

دولة ليبيا

معهد دروب الاعتصام للعلوم الطبية والتطبيقية

مكتب ضمان الجودة وتقييم الأداء

نموذج تقديم طلب تعاون (رقم: 03-1)

القسم الأول: بيانات مقدم الطلب (الجهة أو الفرد)

اسم الجهة / الفرد:

.....

صفة مقدم الطلب: [ ] مؤسسة صحية/مستشفى [ ] مؤسسة تعليمية/تدريبية [ ] شركة خاصة  
[ ] خبير/مدرّب مستقل

اسم الشخص المسؤول (نقطة التواصل):

.....

رقم الهاتف: ..... البريد الإلكتروني:

.....

العنوان:

.....

القسم الثاني: نوع التعاون المقترح (يمكن اختيار أكثر من خيار)

[ ] تعاون أكاديمي (تبادل خبرات، تطوير مناهج، ندوات علمية).

[ ] تدريب ميداني وعملي لطلاب المعهد (في المستشفيات أو الشركات).

[ ] تقديم برامج تدريبية ودورات مهنية سريعة (داخل المعهد).

[ ] تعاون في مجال البحث العلمي والابتكار.

[ ] شراكة مجتمعية ورعاية فعاليات.

[ ] أخرى (يُرجى التحديد):

.....

القسم الثالث: تفاصيل مقترح التعاون

عنوان أو موضوع التعاون:

.....

الأهداف المرجوة من التعاون:

.....

...

.....

...

الفئة المستهدفة: [ ] الطلاب [ ] أعضاء هيئة التدريس [ ] الموظفين [ ] المجتمع المحلي

المدة الزمنية المقترحة للتعاون: من (...../...../202..) إلى (...../...../202..)

القسم الرابع: الالتزامات والموارد (حسب الاقتراح المبدئي)

ما سيقدمه مقدم الطلب (الجهة المتعاونة): (مثال: توفير مدربين، قاعات خارجية، أجهزة، فرص تدريب للطلاب...)

.....  
.....

ما هو مطلوب من معهد دروب الاعتصام توفيره: (مثال: قاعات، شهادات معتمدة، تغطية إعلامية، مكافآت...)

.....  
.....

القسم الخامس: إقرارات وتوقعات

1. توقيع مقدم الطلب:

الاسم: ..... التوقيع: ..... التاريخ: .....  
...../...../202..

--- (الجزء التالي خاص بالاستخدام الداخلي لإدارة المعهد) ---

القسم السادس: المراجعة والاعتماد (لجنة التقييم وإدارة المعهد)

رأي المكتب المختص (الشؤون العلمية / خدمة المجتمع):

[ ] يوصى بقبول الطلب والبدء في صياغة مذكرة تفاهم.

[ ] يوصى برفض الطلب للأسباب التالية:

.....

[ ] يحتاج إلى تعديل أو اجتماع توضيحي مع مقدم الطلب.

اسم مدير المكتب المختص: ..... التوقيع: ..... التاريخ: .....  
..202/...../.....

مراجعة مكتب ضمان الجودة (لمطابقة المعايير):

الرأي: ..... التوقيع: ..... التاريخ: .....  
..202/...../.....

الاعتماد النهائي (مدير عام المعهد):

[ ] معتمد للبدء في الإجراءات [ ] غير معتمد

اسم مدير المعهد: أ. عويدات أحمد خلف الله التوقيع والختم: ..... التاريخ: .....  
..202/...../.....