**نموذج**

**طلب الموافقة على إقامة برنامج تدريب دولي**

**مراجعة مسوغات الطلب**

هل تم إرفاق مسوغات الطلب التالية؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **المسوغات** | **نعم** | **لا** |
| تعبئة نموذج طلب الموافقة على إقامة برنامج تدريب دولي |  |  |
| الخطة العامة للبرنامج |  |  |
| الخطة اليومية التفصيلية للبرنامج  |  |  |
| العرض المالي المقدم من جهة التدريب الدولية |  |  |
| نسخة من كافة المراسلات والايميلات التي تمت بين الجهتين |  |  |
| الميزانية التفصيلية لإقامة البرنامج |  |  |
| إرفاق صورة جواز سفر ساري المفعول للمشرفين على البرنامج |  |  |
| إرفاق صورة الهوية الوطنية أو الإقامة للمشرفين على البرنامج |  |  |
| صورة بطاقة العمل للمشرفين على البرنامج |  |  |

**الجهة (كلية، عمادة) الطالبة للتدريب الدولي:.........................................................................................................................**

**منسق الجهة للتعاون الدولي: ...........................................................................................................................................**

**التوقيع:**

**التاريخ: / / 14هـ الموافق: / / 20م**

**نموذج طلب الموافقة على إقامة برنامج تدريبي دولي**

هذا النموذج يعتبر طلباً أولياً من الجهة الطالبة للتدريب الدولي (كلية، عمادة، مركز، معهد، إدارة) مع إحدى جهات التدريب الدولية في مجال علمي أو عملي يخدم طلاب جامعة المجمعة وذلك لاكتساب الخبرة والمهارة.

**أولاً: معلومات الجهة الطالبة للتدريب الدولي من جامعة المجمعة (الطرف الأول)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الجهة الطالبة للتدريب الدولي | اسم عميد، رئيس الجهة | اسم منسق البرنامج | اسم مشرف الرحلة العام |
|  |  |  |  |
| العنوان كاملاً |
| الموقع الجغرافي |  | صندوق البريد |  |
| الرمز البريدي |  | المدينة |  |
| الدولة |  | ملاحظات |  |
| أرقام الاتصال مع التحويلة |
|  |  |  |  |
| رقم جوال عميد، رئيس الجهة  | رقم جوال منسق البرنامج | رقم جوال مشرف الرحلة |
|  |  |  |  |
| أرقام فاكس الجهة | رقم فاكس منسق البرنامج - إن وجد |
|  |  |  |  |
| البريد الإلكتروني للجهة | البريد الإلكتروني للعميد | البريد الإلكتروني للمنسق | البريد الإلكتروني للمشرف |
|  |  |  |  |

**ثانياً: معلومات عن جهة التدريب الدولية ( الطرف الثاني)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| جهة التدريب الدولية | اسم عميد، رئيس الجهة | اسم منسق البرنامج |
|  |  |  |
| العنوان كاملاً |
| الموقع الجغرافي |  | صندوق البريد |  |
| الرمز البريدي |  | المدينة |  |
| الدولة |  | ملاحظات |  |
| أرقام الاتصال مع التحويلة |
|  |  |  |  |
| رقم جوال عميد، رئيس الجهة  | رقم جوال منسق البرنامج | رقم جوال مشرف الرحلة |
|  |  |  |  |
| أرقام فاكس الجهة | رقم فاكس منسق البرنامج - إن وجد |
|  |  |  |  |
| البريد الإلكتروني للجهة | البريد الإلكتروني للعميد | البريد الإلكتروني للمنسق | البريد الإلكتروني للمشرف |
|  |  |  |  |

**معلومات التعاون الدولي مع جهة التدريب الدولية:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **هل إقامة البرنامج التدريبي ضمن اتفاقية أو عقد خدمات بين الطرفين؟** | **في حالة (نعم)****هل سبق للجهة الطالبة للتدريب الدولي القيام بتدريب الطلبة سابقاً في نفس جهة التدريب الدولية؟** | **في حالة (نعم)****ما رأي الجهة الطالبة للتدريب الدولي في البرامج السابقة مع جهة التدريب الدولية؟** |
| * نعم
* لا
 | * نعم
* لا
 | * مناسب
* غير مناسب
* أخرى:................................
 |

**ثالثاً: مجال التدريب الدولي:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مجال التدريب | التخصص | عدد الطلبة | جهة التدريب | تاريخ إقامة البرنامج |
| * تدريب صيفي
 |  |  |  | من / / 14هـ إلى / / 14هـ |
| * طالب زائر
 |  |  |  | من / / 14هـ إلى / / 14هـ |
| * تبادل طلابي
 |  |  |  | من / / 14هـ إلى / / 14هـ |

**رابعاً: أهمية إقامة التدريب الدولي والعوائد المتوقعة من إقامته للجهة الطالبة للتدريب:**

**الرجاء توضيح أهمية إقامة برنامج التدريب الدولي مع جهة التدريب الدولية الموضحة بياناتها أعلاه وتعداد الفوائد المرجوة من البرنامج التدريبي على الطالب والجهة الطالبة للتدريب والجامعة.**

*
*
*
*

**خامساً: نقاط القوة التي تتمتع بها جهة التدريب الدولية:**

**فضلاً إيضاح نقاط القوة لدى جهة التدريب الدولية وتعزيز ذلك بالأمثلة كالحصول على الجوائز، الاعتمادات الأكاديمية........إلخ.( إرفاق ما يثبت).**

*
*
*
*

**سادساً: مهام كل من الطرفين:**

**أ. مهام الطرف الأول الجهة الطالبة للتدريب بالجامعة:**

**في هذه الفقرة يتم توضيح المهام المنوطة بالطرف الأول تجاه الطرف الثاني وما المطلوب منه لإتمام البرنامج التدريبي وإنجاحه:**

*
*
*
*
*

**ب. مهام الطرف الثاني جهة التدريب الدولية:**

في هذه الفقرة يوضح المهام المنوطة بالطرف الثاني تجاه الطرف الأول وما المطلوب منه لإتمام البرنامج التدريبي وإنجاحه:

*
*
*
*

**سابعاً: البرنامج الزمني للتدريب الدولي بالتفصيل:**

فضلاً الاستعانة بالنموذج المرفق لتوضيح البرنامج الزمني العام واليومي التفصيلي لبرنامج التدريب الدولي منذ مغادرة جامعة المجمعة إلى حين العودة إلى المملكة العربية السعودية وتسليم التقرير النهائي عن سير البرنامج. **يمكن زيادة بنود النموذج في حال الحاجة إلى ذلك**.

**ثامناً: الميزانية التفصيلية للتدريب الدولي**:

فضلاً الاستعانة بالنموذج المرفق لتوضيح الميزانية التفصيلية لبرنامج التدريب الدولي كالتأشيرات، الملابس، تذاكر الطيران الدولي والداخلي، التنقلات، الرسوم الدراسية، السكن، المعيشة، الترفيه، إلخ وذلك منذ مغادرة جامعة المجمعة إلى حين العودة إلى المملكة العربية السعودية وتسليم التقرير النهائي. **يمكن زيادة بنود النموذج في حال الحاجة إلى ذلك**.

**تاسعاً (أ): معلومات أكاديمية لمشرفي الجهة الطالبة لبرنامج التدريب الدولي:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم المشرف** | **المرتبة الوظيفية** | **القسم** | **التخصص** | **الإشراف على التدريب الدولي سابقاً** |
|  |  |  |  | * نعم آخر تاريخ: / / 14هـ

عدد المرات ( )* لا
 |
|  |  |  |  | * نعم آخر تاريخ: / / 14هـ

عدد المرات ( )* لا
 |
|  |  |  |  | * نعم آخر تاريخ: / / 14هـ

عدد المرات ( )* لا
 |
|  |  |  |  | * نعم آخر تاريخ: / / 143هـ

عدد المرات ( )* لا
 |

**تاسعاً (ب): معلومات شخصية لمشرفي الجهة الطالبة للتدريب:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم المشرف** | المرتبة الوظيفية | الكلية | التخصص |
|  |  |  |  |
| رقم الهوية الوطنية أو الإقامة | تاريخ الانتهاء | رقم جواز السفر | تاريخ الانتهاء |
|  |  |  |  |
| البريد الإلكتروني | رقم الجوال | اسم قريب للطوارئ | رقم جوال قريب |
|  |  |  |  |
| **اسم المشرف** | المرتبة الوظيفية | الكلية | التخصص |
|  |  |  |  |
| رقم الهوية الوطنية أو الإقامة | تاريخ الانتهاء | رقم جواز السفر | تاريخ الانتهاء |
|  |  |  |  |
| البريد الإلكتروني | رقم الجوال | اسم قريب للطوارئ | رقم جوال قريب |
|  |  |  |  |
| **اسم المشرف** | المرتبة الوظيفية | الكلية | التخصص |
|  |  |  |  |
| رقم الهوية الوطنية أو الإقامة | تاريخ الانتهاء | رقم جواز السفر | تاريخ الانتهاء |
|  |  |  |  |
| البريد الإلكتروني | رقم الجوال | اسم قريب للطوارئ | رقم جوال قريب |
|  |  |  |  |
| **اسم المشرف** | المرتبة الوظيفية | الكلية | التخصص |
|  |  |  |  |
| رقم الهوية الوطنية أو الإقامة | تاريخ الانتهاء | رقم جواز السفر | تاريخ الانتهاء |
|  |  |  |  |
| البريد الإلكتروني | رقم الجوال | اسم قريب للطوارئ | رقم جوال قريب |
|  |  |  |  |

**خاص باستخدام إدارة التعاون الدولي**

**عاشراً: مرئيات إدارة التعاون الدولي:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | الطرف الأول | * برنامج تدريبي مناسب
* البرنامج غير مناسب
* البرنامج تنقصه بعض النقاط
* أخرى:...........................................
 |
| 2 | الطرف الثاني | * الجهة مناسبة لتنفيذ البرنامج
* الجهة غير مناسبة لتنفيذ البرنامج
* هناك جوانب نقص في الجهة المستضيفة
* أخرى:...........................................
 |
| 3 | أهمية إقامة التدريب الدولي(للجهة الطالبة للتدريب وللجامعة) وفقاً للمعطيات في نموذج الطلب | * تنفيذ البرنامج مهم
* تنفيذ البرنامج غير مهم
* يقترح تنفيذ البرنامج في وقت آخر
* أخرى:...........................................
 |
| 4 | الفوائد المتوقعة | * نقل أو تعلم تكنولوجيا
* تدريب عملي
* تطوير علمي
* أخرى:...........................................
 |
| 6 | الميزانية | * عالية
* جيدة
* لا تفي بالغرض..................................
 |

**ملاحظات أخرى:**

*
*
*
*

**معلومات المشرف العام على البرنامج التدريبي المرشح من قبل إدارة التعاون الدولي**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسم المشرف | المرتبة الوظيفية | الكلية | التخصص |
|  |  |  |  |
| رقم الهوية الوطنية | تاريخ الانتهاء | رقم جواز السفر | تاريخ الانتهاء |
|  |  |  |  |
| البريد الإلكتروني | رقم الجوال | اسم قريب للطوارئ | رقم جوال قريب |
|  |  |  |  |

**المشرف على إدارة التعاون الدولي**

 **د.**

**رأي وكيل الجامعة للدراسات العليا والبحث العلمي**

**إحدى عشر: مرئيات وكيل الجامعة للدراسات العليا والبحث العلمي:**

* البرنامج مناسب بصيغته الحالية ونؤيد الموافقة عليه.
* رجاء استيفاء الملاحظات التالية:
*
*
*
*
* نرى صرف النظر عن البرنامج التدريبي للأسباب التالية:
*
*
*
*

**وكيل الجامعة للدراسات العليا والبحث العلمي**

 **أ.د. محمد بن عبد الله الشايع**

**رأي معالي مدير الجامعة**

**الثاني عشر: اعتماد معالي مدير الجامعة**

* اعتمدوا إقامة البرنامج.
* رجاء استيفاء الملاحظات التالية:
*
*
*
*
* يصرف النظر للأسباب التالية:
*
*
*
*

**معالي مدير جامعة المجمعة**

 **أ.د. خالد بن سعد المقرن**

 **الجدول الزمني العام لإقامة برنامج التدريب الدولي**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم البرنامج | التاريخ | مكان البرنامج | مسؤول التنفيذ | ملاحظات |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**الجدول الزمني اليومي لإقامة برنامج التدريب الدولي**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم البرنامج | نوع البرنامج(علمي،ترفيهي،إجتماعي) | التاريخ | مكان البرنامج | مسؤول التنفيذ | ملاحظات |
| الوقت |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |

* يمكن إضافة بنود أخرى في حال الاحتياج لذلك.

**جدول يوضح الميزانية التفصيلية لبرنامج التدريب الدولي**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم البرنامج | وصف البرنامج | التاريخ | مسؤول التنفيذ | المبلغ بالعملة الأجنبية | المبلغ بالعملة السعودية |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| المجموع النهائي للبرنامج |  |  |  |

* يمكن إضافة بنود أخرى في حال الاحتياج لذلك