

نماذج طلب الحصول
على شهادة الصلاحية فى مجالات
التأهيل/التدريب لنظم الجودة و الإدارة

المحتويات

- نموذج رقم (١): طلب الحصول على شهادة صلاحية للتأهيل/التدريب
- نموذج رقم (٢): استبيان لمراجعة منشآت التأهيل/التدريب
- نموذج رقم (٣): بيان بالمحتوى التدريبي
- نموذج رقم (٤): جدول تسجيل المحتويات
- نموذج رقم (٥): تسجيل المرشحين لحضور برنامج تدريبي
- نموذج رقم (٦): بيان الإستشاريين/ المدربين
- نموذج رقم (٧): سابقة أعمال المنشأة في مجال التأهيل
- نموذج رقم (٨): سابقة أعمال المنشأة في مجال التدريب
- نموذج رقم (٩): قائمة الأجهزة/المعدات/الأدوات المستخدمة في خدمة التدريب
- نموذج رقم (١٠): إقرار المدرب الحر
- نموذج رقم (١١): إقرار الإستشاري

تعليمات التسجيل:

- يتم حفظ جميع الملفات المذكورة بصيغة pdf ثم ارسالها الى الادارة.
- ضرورة تواجد مجال عمل الجهة في السجل التجاري سواء التدريب أو التأهيل كما التأكيد على أن مقر الجهة المذكور بالسجل هو نفس المقر بصدد المراجعة.
- مخاطبة إدارة الدعم الفني وإرسال الوثائق المحدثه في حال حدوث أي تغييرات في الوثائق الرسمية المرسله إلى الإدارة.
- يمكن ارسال عدد لا يقل عن خمس ملفات للسيرة الذاتية للمدربين/الاستشاريين.
- يمكن ارسال إقرار واحد فقط سواء للاستشاري/المدرب الحر.
- يمكن لجهات التدريب تسجيل جميع بيانات النماذج بالصفحات عدا صفحات (١٤،٢٠،٢٤)تسجل من جهات التأهيل فقط.

نموذج رقم (١)

طلب الحصول على شهادة صلاحية للتأهيل/التدريب فى مجال نظم الجودة والإدارة

		إسم المنشأة الوارد بالترخيص	
		الإسم المتداول (إن وجد)	
		عنوان المنشأة	
فروع المنشأة (إن وجدت)			
عنوان الفرع		إسم الفرع	
تراخيص المنشأة			
		رقم الترخيص	جهة الإصدار
		تاريخ الإصدار	تاريخ الإنتهاء
وسائل الإتصال			
		التليفون	الفاكس
		البريد الإلكتروني	الموقع الإلكتروني

		إسم رئيس مجلس الإدارة/المديرالمسئول عن المنشأة	
		التليفون	الفاكس
		البريد الإلكتروني	موبايل
إسم مسئول الإتصال			
		التليفون	الفاكس
		البريد الإلكتروني	موبايل

المجال المطلوب الحصول فيه على شهادة الصلاحية:

المرجعية الدولية	المجال	نوع الخدمة		م
		تأهيل	تدريب	

موظف		عدد العاملين بالمنشأة
إستشاري		عدد الإستشاريين الدائمين العاملين فى نشاط التأهيل بالمنشأة
مدرب		عدد المدربين الدائمين العاملين فى نشاط التأهيل بالمنشأة
إستشاري		عدد الإستشاريين الخارجيين الذين يتم الإستعانة بهم فى نشاط التأهيل
مدرب		عدد المدربين الخارجيين الذين يتم الإستعانة بهم فى نشاط التدريب

رئيس مجلس الإدارة /المدير المسئول للمنشأة

الإسم:

التوقيع:

التاريخ:

نموذج رقم (٢)

استبيان

لمراجعة منشآت التأهيل/التدريب فى مجالات نظم الجودة والإدارة

متطلبات عامة	١
--------------	---

هل يوجد كيان قانونى لمنشأة التأهيل/التدريب بحيث تتحمل المسؤولية القانونية تجاه أنشطتها فى مجال التأهيل/التدريب؟ ١-١

نعم لا

(أ): منشأة مرخصة:

رقم السجل التجارى
رقم البطاقة الضريبية
تاريخ الإصدار
جهة الإصدار

(ب): جمعية مشهرة:

إسم الجمعية الوارد بالإشهار:
رقم الإشهار
تاريخ الإصدار

(ج): منشأة حكومية/دبلوماسية:

رقم قرار الإنشاء
تاريخ الإصدار

(د): أخرى (تذكر)

.....

.....

.....

.....

(متطلبات عامة)	تابع
----------------	------

هل تتضمن سياسة منشأة التأهيل/التدريب إلتزام واضح بإدارة الحيادية؟ ٢-١

نعم لا

٣-١ هل لدى منشأة التأهيل/التدريب مصادر تمويل تضمن لها الإستقلال المالي؟ نعم لا

٢	متطلبات هيكلية
١-٢	هل يوجد لدى منشأة التأهيل/التدريب هيكل تنظيمي موثق؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٢-٢	هل يوجد لدى منشأة التأهيل/التدريب وصف وظيفي يعكس الوظائف الموجودة بالهيكل التنظيمي؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>

٣	متطلبات الموارد
١-٣	هل يوجد لدى منشأة التأهيل/التدريب إجراءات محددة لقياس كفاءة العاملين بها؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٢-٣	هل لدى منشأة التأهيل/التدريب إجراءات محددة لإختيار الإستشاريين/المدرسين؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٣-٣	هل لدى منشأة التأهيل/التدريب منهجية لتحليل وتقييم الكفاءة بصفة دورية؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٤-٣	كيف تتأكد منشأة التأهيل/التدريب من أداء الإستشاريين/المدرسين؟ عن طريق العميل/المتدرب أ-٤-٣ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٤-٣-ب	عن طريق المشاهدة فى الموقع نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٤-٣-ج	عن طريق استعراض تقارير التأهيل/التدريب نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٤-٣-د	عن طريق تقييم مقارنة نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٤-٣-هـ	طرق أخرى (تذكر) نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>

.....

.....

٥-٣ فى حالة إستعانة منشأة التأهيل/التدريب بإستشاريين/مدرسين خارجيين، هل يتم إبرام إتفاق كتابى يلتزمون بموجبه بالإلتزام بسياسات وأساليب العمل المحددة من قبل المنشأة؟
نعم لا

متطلبات معلوماتية	٤
-------------------	---

١-٤ هل تتيح منشأة التأهيل للعملاء المعلومات الكافية عن أنشطة التأهيل التي تقوم بها والمتضمنة:

- أ-١-٤ المجالات التي تقوم المنشأة بتنفيذها نعم لا
- ب-١-٤ مراحل و خطوات تنفيذ عملية التأهيل نعم لا
- ج-١-٤ كيفية متابعة و تقييم خدماتها الاستشارية نعم لا
- د-١-٤ الإلتزام بسرية المعلومات نعم لا
- هـ-١-٤ تداول الشكاوى والتظلمات نعم لا
- و-١-٤ قياس رضا العميل نعم لا
- ٢-٤ هل تتيح منشأة التدريب للعملاء المعلومات الآتية:
- أ-٢-٤ وصف لبرامج و خطة التدريب نعم لا
- ب-٢-٤ مجالات التدريب المنفذة نعم لا
- ج-٢-٤ الإجراءات المتبعة للتسجيل بالدورات التدريبية نعم لا
- د-٢-٤ المعلومات الكافية عن الدورة: نعم لا

<input type="checkbox"/>	الاختبار والتقييم	<input type="checkbox"/>	العائد	<input type="checkbox"/>	المحتوى	<input type="checkbox"/>	الأهداف
<input type="checkbox"/>	الشهادة	<input type="checkbox"/>	الفئة المستهدفة	<input type="checkbox"/>	الرسوم		

- ٣-٤ هل تخطر منشأة التأهيل/التدريب العميل في حالة حدوث تغييرات من شأنها إعاقة تنفيذ خدمة التأهيل/التدريب أو المتطلبات المتفق عليها؟ نعم لا
- إذا كانت الإجابة (نعم)، أذكر الوسيلة:

.....

.....

.....

.....

الشكاوى والتظلمات	٥
-------------------	---

هل تتيح منشأة التأهيل للعملاء المعلومات الكافية عن أنشطة التأهيل التي تقوم بها والمتضمنة:

هل يوجد لدى منشأة التأهيل / التدريب عملية موثقة للتعامل مع التظلمات والشكاوى	١-٥	نعم	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
هل يتم تتبع وتسجيل الشكاوى والتظلمات	٢-٥	نعم	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
هل يتم التحقق من تنفيذ وفاعلية الأفعال التصحيحية	٣-٥	نعم	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
هل يتم إخطار العميل بنتائج التحقق من الشكاوى و التظلمات والأفعال التصحيحية المتخذة في هذا الشأن؟	٤-٥	نعم	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
هل يتم تقييم رضا العميل بعد تنفيذ الأفعال التصحيحية ؟	٥-٥	نعم	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>

المعلومات الموثقة لأنشطة التأهيل/التدريب	٦
--	---

هل تحتفظ منشأة التأهيل/التدريب بمعلومات موثقة عن:

العملاء	أ-١-٦	نعم	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
العمليات التي تم تنفيذها	ب-١-٦	نعم	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
الشهادات الصادرة	ج-١-٦	نعم	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
الإستشاريين / المدربين المعتمدين لدى المنشأة	د-١-٦	نعم	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
العاملين لدى منشأة التأهيل / التدريب	هـ-١-٦	نعم	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
الحقائب التدريبية المعتمدة	و-١-٦	نعم	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>

متطلبات نظام الإدارة لمنشأة التأهيل/التدريب			٧
			١-٧ عام
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	هل منشأة التأهيل/التدريب لديها نظام إدارة موثق ومنفذ قادر على دعم وإدارة وإنجاز أنشطة التأهيل/التدريب
			١-١-٧
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	هل توجد لدى منشأة التأهيل/التدريب سياسة وأهداف معلنة لأنشطتها؟
			٢-١-٧
			٢-٧ التحكم في المعلومات الموثقة
			١-٢-٧ هل لدى جهة التأهيل/التدريب إجراءات للتحكم في المعلومات الموثقة تشمل:
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	أ إعتاد الوثائق قبل الاصدار
			ب المراجعة والتحديث وإعادة الإعتاد
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	ج التأكيد على أن الوثائق ذات الصلة بالتطبيق موجودة عند نقاط الإستخدم
			د التأكيد على أن الوثائق من المصادر الخارجية مميزة ومتحكم في توزيعها
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	ه تمييز الوثائق الملغاة إذا وجب الإحتفاظ بها لأي غرض لمنع الإستخدم غير المقصود
			هل لدى جهة التأهيل/التدريب إجراءات للتحكم في السجلات تشمل
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	٢-٢-٧ التخزين - الحماية - الإسترجاع - زمن الإحتفاظ - التخلص من السجلات؟
			٣-٧ التدقيق الداخلي
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	١-٣-٧ هل لدى منشأة التأهيل / التدريب إجراء للتدقيق الداخلي
			هل تقوم منشأة التأهيل / التدريب بإجراء تدقيق على فترات مخططة
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	٢-٣-٧ مع الأخذ في الإعتبار أهمية العمليات المدقق عليها بالإضافة إلى نتائج عمليات التدقيق السابقة
			٣-٣-٧ هل تتأكد منشأة التأهيل / التدريب خلال التدقيق الداخلي من أن نظام إدارة الجودة:
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	أ متطابق مع متطلبات نظام إدارة الجودة الخاص بالمنشأة ، ومتطلبات المواصفة الدولية لنظام إدارة الجودة
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	ب مطبق بفاعلية و محافظ عليه

٤-٧	مراجعة الإدارة
١-٤-٧	هل لدى الإدارة العليا لمنشأة التأهيل / التدريب إجراءات لمراجعة نظام الإدارة على فترات مخططة؟
٢-٤-٧	مدخلات المراجعة: هل تشمل مدخلات المراجعة معلومات ذات صلة بما يلي:
١	موقف ماتم من قرارات وتوصيات وإجراءات من مراجعات الإدارة السابقة
٢	التغيرات فى العوامل الخارجية والداخلية ذات الصلة بنظام إدارة الجودة
٣	معلومات عن أداء و فعالية نظام إدارة الجودة بما فى ذلك:
أ	رضا العملاء وردود الفعل من الأطراف المعنية ذات الصلة
ب	الموقف من تحقيق أهداف الجودة
ج	آداء العمليات ومطابقة الخدمات
د	عدم المطابقة والإجراءات التصحيحية
هـ	نتائج الرصد و القياس
ز	نتائج التدقيق
ح	آداء الموردين الخارجيين

٣-٤-٧	مخرجات المراجعة: هل مخرجات المراجعة تتضمن قرارات وإجراءات ذات صلة بما يلي:
أ	تحسين فاعلية أداء الخدمات
ب	الإحتياج من الموارد
ج	مراجعة سياسة و أهداف الجودة
د	إجراء تصحيحى لعدم المطابقة
هـ	تقييم مدى الحاجة للإجراءات للتأكيد على عدم تكرار عدم المطابقة
ز	تسجيل نتائج الإجراءات المتخذة

<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم	ح	تقييم فعالية الإجراءات التصحيحية
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم	ط	إجراء لمنع تكرار حالات عدم المطابقة

				الأفعال التصحيحية	٥-٧
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم	هل لدى منشأة التأهيل/التدريب إجراء لتحديد والتحكم في حالات عدم المطابقة للمتطلبات في عملياتها	١-٥-٧
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم	هل لدى منشأة التأهيل/التدريب إجراء للأفعال التصحيحية الخاصة بها؟	٢-٥-٧
				إدارة المخاطر	٦-٧
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم	هل يوجد لدى منشأة التأهيل/التدريب إجراء لتحديد المخاطر ذات العلاقة بأنشطتها وكيفية التحكم فيها؟	١-٦-٧

٨	تقديم خدمة التدريب
---	--------------------

١-٨ الفئات المستهدفة من التدريب:

١-١-٨ هل تقوم منشأة التدريب بتحديد الفئة المستهدفة من التدريب نعم لا

٢-١-٨ هل تقوم منشأة التدريب بالتأكد من توافق مؤهلات المتقدمين للدورات التدريبية المعلن عنها؟ نعم لا

٢-٨ المادة العلمية للبرامج التدريبية:

١-٢-٨ ما هي مصادر ومرجعية المادة العلمية للبرامج التدريبية؟

.....

.....

.....

٢-٢-٨ كيف يتم تقييم وتحديث المادة العلمية للبرامج التدريبية؟

.....

.....

.....

٣-٢-٨ هل تلتزم منشأة التدريب بحقوق الملكية الفكرية فيما يخص إتاحة استخدام المقررات التدريبية الخاصة بالغير؟ نعم لا

٣-٨ وسائل التدريب:

١-٣-٨ هل تقوم منشأة التدريب بتحديد وسائل التدريب المستخدمة وفقا لبرامجها؟ نعم لا

٢-٣-٨ كيف يتم تحديد وسائل التدريب؟

أ طبقا للمحتوي التدريبي نعم لا

ب بناء علي طلب العميل نعم لا

ج بناء علي طبيعة عمل المتدرب نعم لا

د أخرى (تذكر)

.....

٤-٨	أماكن تنفيذ التدريب:
-----	----------------------

لدى العميل

خارج منشأة
التدريب

داخل منشأة
التدريب

معدات التدريب:	٥-٨
----------------	-----

هل لدي منشأة التدريب بيان بالمعدات الموجودة للتدريب (ملحق رقم ٥)

نعم لا

هل المعدات المتاحة تغطي متطلبات منشأة التدريب لتنفيذ أنشطتها بكفاءة

نعم لا

بيئة التدريب:	٦-٨
---------------	-----

هل تقوم منشأة التدريب بتوفير بيئة مناسبة لضمان فاعلية التدريب؟

نعم لا

خطة التدريب:	٧-٨
--------------	-----

هل توجد خطة لدي منشأة التدريب؟

نعم لا

ماهي معايير إنشاء الخطة؟

أ الإحتياجات التدريبية للعملاء

نعم لا

ب مخرجات مراجعة الإدارة

نعم لا

ج الفياس المقارن مع جهات أخرى

نعم لا

د أخرى (تذكر):

تقييم التدريب:	٨-٨
----------------	-----

هل تقوم منشأة التدريب بتقييم الدورات التدريبية؟

نعم لا

ماهي الطرق والوسائل المستخدمة في تقييم التدريب؟

تطوير وتحسين عملية التدريب:	٩-٨
-----------------------------	-----

ماهي منهجية المنشأة في تحديد فرص التحسين والتطوير لكل مرحلة من مراحل عملية التدريب؟

- ١-٩ هل يوجد لدى منشأة التأهيل منهجية موثقة لتنفيذ خدمة التأهيل؟ نعم لا
- ٢-٩ هل تشمل المنهجية المراحل التالية:
- أ التعاقد علي الخدمة نعم لا
- ب تنفيذ الخدمة نعم لا
- ج مخرجات الخدمة وتقييم النتائج نعم لا
- ٣-٩ هل لدى منشأة التأهيل سياسات وإجراءات مطبقة تحكم تنفيذ الخدمة وتعكس التالي:
- أ منهجيات تنفيذ الخدمة نعم لا
- ب إلتزامات ومسئوليات الأطراف أثناء تنفيذ الخدمة نعم لا
- ج مدونة السلوك الأخلاقي والمهني نعم لا
- د إدارة الخدمة نعم لا
- هـ مسؤولية منشأة التأهيل لتطوير والحفاظ على قدراتها البشرية والمنهجية والتكنولوجية قبل وأثناء تنفيذ الخدمة نعم لا
- و التواصل مع العملاء أثناء تقديم الخدمة نعم لا
- ز حماية وسرية البيانات نعم لا
- ح حماية الملكية الفكرية نعم لا
- ط الصحة والسلامة نعم لا
- ك إدارة المخاطر وقضايا الجودة المرتبطة بالخدمة نعم لا
- ل الضمانات نعم لا

المسئول عن منشأة التأهيل/التدريب

الإسم:

الوظيفة:

التاريخ:

التوقيع:

نموذج رقم (٣)
بيان بالمحتوى التدريبي

إسم البرنامج التدريبي
أهداف البرنامج: في نهاية هذا البرنامج سيتمكن المتدرب من: ١. ٢. ٣. ٤. ٥. ٦. ٧. ٨.
إلي من يوجه البرنامج: هذا البرنامج موجه إلي:
محتويات البرنامج: (التعليمات) المحتوى التدريبي والأعمال المخططة: يتم ذكر محتويات الدورة التدريبية أو أسماء التطبيقات في الخانة مع مراعاة وضعها حسب تسلسلها وتوزع علي أيام البرنامج حسب التوقيتات الفعلية لتنفيذها في نموذج رقم (١). نظري/ تطبيقي يتم فيها تحديد طبيعة المحتوى الذي سيتم تناوله عمليا نظريا/تطبيقاً أو كلاهما. القائم بالتدريب يرجي ذكر إسم المدرب الذي سيقوم بتغطية المحتوى وفي حالة مشاركة أكثر من مدرب لتغطية محتوى البرنامج يرجى ذكر إسم كل مدرب بجانب المحتوى الذي سيقوم بتغطيته. دورات أو مؤهلات يجب توافرها في المتدرب لحضور البرنامج: الأدوات المستخدمة: يتم ذكر إسم التطبيق في خانة "المحتوي التدريبي والأعمال المخططة" ثم يوضع في خانة "الوصف التطبيق" مثال: مجموعات عمل أو حالة للدراسة الخ... ويذكر أيضا الأجهزة المستخدمة مثل "أجهزة الكمبيوتر

نموذج رقم (٤)

جدول تسجيل المحتويات

وصف التطبيق	البرنامج القائم بالتدريب	نظري/ تطبيقي	المحتوي التدريبي والأعمال المخططة	التوقيت		اليوم
				إلي	من	
			.١			الأول
			.٢			
			.٣			
			.٤			
			.٥			
			.١			الثاني
			.١			تكرر حسب الأيام

اللغة المستخدمة:			الراحات			إجمالي نسب التدريب النظري والعملي	
أخرى (تذكر) <input type="checkbox"/>	الإنجليزية <input type="checkbox"/>	العربية <input type="checkbox"/>	إلي: إلي:	من: من:	عدد الراحات:	تطبيقي %	نظري %

أسماء المدربين المرشحين لتنفيذ البرنامج:

معتمد من المعهد القومي للجودة		إسم المدرب
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	.١
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	.٢
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	.٣

يرشح مقدم الخدمة أكثر من مدرب، ويفضل أن يكون المدرب المعتمد هو المحقق لمعايير اعتماد المدرب الصادرة من المعهد القومي للجودة.

نموذج رقم (٥)

تسجيل المرشحين لحضور برنامج تدريبي

(يتم إستيفاء النموذج من قبل المدرب قبل بدء البرنامج بأسبوع علي الأقل)

إسم البرنامج:	مكان الإنعقاد:	
إسم المدرب:	التاريخ المخطط:	من / / ٢٠ إلى / / ٢٠
عدد المتدربين المسجلين:	برنامج تعاقدي:	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>

هل تم استلام قائمة بأسماء ووظائف المتدربين/إستمارات تسجيل؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	-----------------------------

في حالة الإجابة بنعم برجاء ملئ الجدول التالي:

م	إسم المتدرب	الوظيفة الحالية	المؤهل	عدد سنوات الخبرة	مناسب	غير مناسب
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

في حالة الإجابة (بلا)، برجاء ذكر الأسباب:

هل المحتوى التدريبي يحتاج لتعديل طبقا لمستوي المتدربين	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
--	--

في حالة الإجابة (بنعم)، أذكر التعديلات المطلوبة وسبب التعديل (بما لا يؤثر على الهيكل الأساسي للمحتوى التدريبي):

<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	<p>٣) هل أساليب التدريب التي سيتم استخدامها في البرنامج تحتاج لتعديل طبقا لمستوى المتدربين</p>
<p>في حالة الإجابة (بنعم)، أذكر الأساليب التي يتوجب تعديلها وكذلك الأساليب المستحدثة:</p>	
<p>٤) ملاحظات أخرى يود المدرب إضافتها:</p>	
<p>قمت أنا / ----- بمراجعة بيانات المرشحين لحضور البرنامج التدريبي ووجدتهم متوافقين/غير متوافقين مع متطلبات حضور البرنامج توقيع المدرب: التاريخ:</p>	

نموذج رقم (٦)

بيان الإستشاريين/ المدربين العاملين في مجال التأهيل / التدريب

الملاحظات	الخبرة				الوظيفة الحالية	المؤهل	الإسم	م
	عدد السنوات	المجال	نوع الخدمة					
			تأهيل	تدريب				

نموذج رقم (٧)

سابقة أعمال المنشأة في مجال التأهيل (خلال آخر عامين) - "تسجل من خلال جهات التأهيل فقط"

ملاحظات	مدة تنفيذ الخدمة		مجال التأهيل	نشاط الجهة المستفيدة	إسم الجهة المستفيدة	م
	نهاية	بداية				

نموذج رقم (٨)

سابقة أعمال المنشأة في مجال التدريب (خلال آخر عامين)

ملاحظات	مدة تنفيذ الخدمة		عدد الشهادات الصادرة	عدد المتدربين	إسم الاستشاري	مجال التدريب	م
	نهاية	بداية					

نموذج رقم (٩)

قائمة الأجهزة / المعدات / الأدوات المستخدمة في خدمة التدريب

م	الأجهزة / المعدات / الأدوات	العدد	الملاحظات

نموذج رقم (١٠)

إقرار المدرب الحر للعمل من خلال

شركة.....

أقر أنا:..... بصفتي مدرباً في:.....

مجال/ مجالات	
١.	٢.
٣.	٤.

بقبول العمل كمدرب حر من خلال مجموعة مدربي شركة:..... وذلك وفقاً لقواعد وإجراءات العمل من خلال منشأة التدريب. كما أتعهد بالتزامي بميثاق أخلاقيات مهنة التدريب والذي يؤكد على حقوق المدربين والمتدربين والأخلاقيات والمبادئ التي يجب أن يتحلى بها المدربون خلال خدمتهم للمدربين، وخلال تعاملهم مع منشآت التدريب. وينص هذا الميثاق على المبادئ التالية:

١. أتحمّل الأمانة في ألا أقوم بالتدريب إلا في المجالات التي أتقنها وبإعطاء المتدرب حقه بالكامل في التدريب.
٢. أتحمّل الأمانة في نقل المعلومات الواردة في برنامجي التدريبي وأتحقق من صحتها.
٣. أتحمّل الأمانة في نسب المعلومة إلى صاحبها ومصدرها.
٤. أتحمّل الأمانة في المحافظة على المتدربين واحترامهم وحفظ أسرارهم وكرامتهم.
٥. أتحمّل أمانة عدم استغلال أي نقاط ضعف، قد تكون لدي المتدربين، لتحقيق مصالح شخصية ليست من حقي.
٦. أتحمّل الأمانة في حفظ أسرار منشآت التدريب التي أتعامل معها.
٧. أعلم تماماً الفرق بين التعليم والتدريب، وأن التدريب هو إكساب المتدربين مهارات عملية وتطبيقية وليس مجرد تلقين ونقل معلومات نظرية.
٨. ألتزم بالاستمرار في تطوير نفسي وعلمي كمدرب، وفي تطوير برامجي ودوراتي التدريبية لتكون مواكبة لأحدث علوم وتقنيات التدريب.
٩. ألتزم بتجنب استخدام الألفاظ التي تخذش الحياء أثناء العملية التدريبية.
١٠. ألتزم بعدم التعرض بسوء لمدربين آخرين واحترامهم كزملاء في المهنة.
١١. ألتزم بعدم استخدام أية مادة تدريبية خاصة بالغير إن لم تكن متاحة للاستخدام العام دون موافقتهم.
١٢. ألتزم بمراعاة وإعتماد معايير الجودة في إعداد حقائبي التدريبية وفي تنفيذ التدريب.

المقرر بما فيه:

الإسم:..... التوقيع:..... التاريخ:.....

نموذج رقم (١١)

إقرار الإستشاري الحر للعمل من خلال

شركة..... (تسجل من خلال جهات التأهيل فقط)

أقر أنا: بصفتي إستشاري في مجالات:

بقبول العمل كإستشاري حر من خلال مجموعة الإستشاريين لشركة..... وذلك وفقا لقواعد وإجراءات العمل لديهم.

كما أتعهد بالالتزامي بمبادئ الحيادية والسرية أثناء تنفيذي أي أعمال إستشارية لدي أي جهة مستفيدة من خدماتي من خلال الشركة وتنص المبادئ علي:

١. أتحمل الأمانة في ألا أقدم الاستشارات إلا في المجالات التي أتقنها.
٢. أتحمل أمانة عدم استغلال أي نقاط ضعف، قد تكون لدي المنشأة لتحقيق مصالح شخصية ليست من حقي.
٣. أتحمل الأمانة في حفظ أسرار المنشآت التي أتعامل معها.
٤. ألتزم بالاستمرار في تطوير نفسي وعلمي كإستشاري، وفي تطوير معلوماتي ومعارفي.
٥. ألتزم بتجنب استخدام الألفاظ التي تخذش الحياء أثناء ممارسة عملي.
٦. ألتزم بعدم التعرض بسوء لزملائي في المهنة.
٧. ألتزم بمراعاة وإعتماد معايير الجودة في تنفيذ أعمالي.

المقر بما فيه:

الإسم: التوقيع: التاريخ:



لمزيد من المعلومات

يرجى الاتصال بالمعهد القومي

العنوان البريدي : ٢ شارع عباس العقاد - مدينة نصر - القاهرة

البريد الإلكتروني : info@nqiegypt.org

الموقع الإلكتروني : www.nqiegypt.org

تليفون : ٢٢٧٤٣٢٦٢ (٢٠٢) - ٢٢٧٢٦٢٠١ (٢٠٢)

فاكس : ٢٢٧٤٣٢٩٨ (٢٠٢)