

الرجاء تعبئة النموذجين التاليين وإعادة إرسالها قبل انعقاد الدورة ب 20 يوم على الأقل وارسالها على البريد الالكتروني:

ctldg.seu@kau.edu.sa

**أولاً: نموذج استمارة توصيف برنامج تدريبي (يتم تعبئة النموذج وفق لغة الدورة المقدمة)**

**Training program description form model**

|  |  |
| --- | --- |
| **العنوان** | **Title** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **التاريخ**  لا تقل عن يومين تدريب بواقع 3ساعات تدريبية لليوم الواحد | **Date**  Not less than two training days, 3 hours per day |
| اليوم:  التاريخ:  المدة:  الوقت: | Day:  Date  Duration:  Time: |

|  |  |
| --- | --- |
| **السعة** | **Capacity** |
| 20 - 30 متدرب  30 - 40 متدرب | 20 - 30 Trainee  30 - 40 Trainee |

|  |  |
| --- | --- |
| **الفئة المستهدفة** | **Target Audience** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **الاحتياجات التدريبية** | **Training Needs** |
| كمبيوتر محمول جهاز عرض بروجكتر مؤشر ليزر  سبورة ورقية أقلام سبورة جهاز بروجكتر رأسي | laptop Data Show Laser Pointer Flip Chart Over Head Projector |

|  |  |
| --- | --- |
| **الأهمية** | **Importance** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **الأهداف** | **Objectives** |
|  |  |
| **المحتوى العلمي** | **The scientific content** |
| **-** | **-**  **-**  **-**  **-**  **-** |
| **بنهاية البرنامج يكون المتدربين قادرين على :** | **By the end of the program the trainees will be able to** |
| **المعرفة :**  **المهارات :**  **التوجهات :** | **Knowledge :**  **Skills :**  **Attitudes :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **المراجع** | **References** |
|  |  |
|  |  |

**ثانياً: نموذج السيرة الذاتية:**

في حال وجود سيرة ذاتية جاهزة برجاء ارسالها على البريد الالكتروني**:** ctldg.seu@kau.edu.sa

**بيانات المدرب:**

|  |  |
| --- | --- |
| Full Name: | الاسم الرباعي: |
| Nationality: | الجنسية: |
| Grade : Teaching Assistant Lecturer Doctor Assistant Professor Associate Professor Professor | المرتبة العلمية : معيد محاضر دكتور أستاذ مساعد أستاذ مشارك أستاذ |
| Specialization: | التخصص: |
| Current job: | الوظيفة الحالية: |
| Affiliation: | جهة العمل: |
| E-mail: | البريد الإلكتروني: |
| Telephone: | رقم الهاتف: |
| Mobil: | رقم الجوال: |

**خبرات تدريبية:**

|  |  |
| --- | --- |
| Did the coach certified instructor certificate? Please indicate the donor? | هل حصل المدرب على شهادة مدرب معتمد؟  *الرجاء ذكر الجهة المانحة* |
| Name of the certificate: | اسم الشهادة: |
| Donor: | الجهة المانحة: |

|  |  |
| --- | --- |
| ماهي أهم الدورات المقدمة والجهة التي تم فيها التقديم؟ | What are the most important courses offered and the presentation that was made? |
| أهم الدورات المقدمة: | Main courses offered: |
| الجهة التي تم التقديم فيها: | The party that has been the introduction: |