



**استمارة طلب مشاركة  
لمشروع الجامعات الصحية**

	التاريخ
	اسم الجامعة / الكلية
	اسم مدير/مسؤول الجامعة أو الكلية
	اسم منسق البرنامج بالجامعة
	رقم التواصل
	البريد الالكتروني

توقيع المدير/المسؤول بالجامعة أو الكلية

➤ يعتبر توقيع استمارة طلب المشاركة كموافقة من الجامعة على:

1. تنفيذ متطلبات برنامج الجامعات الصحية بنسبة لا تقل عن 80% من إجمالي المطلوب.
2. تنفيذ البرنامج في مدة لا تتجاوز عامين متتاليين من تاريخ توقيع استمارة طلب المشاركة.
3. تنسيق عدد من اجتماعات المتابعة للتأكد من سير عمل البرنامج، لا تقل عن 3 في العام الواحد.
4. تمنح الجهة المستوفية للمعايير شهادة الجامعات الصحية سارية المفعول لمدة 3 أعوام و من ثم يتم إعادة التقييم لتجديد الاعتماد.

