

طلب مشاركة

Participation Request

برنامج الجامعات الصحية

Healthy Universities program



وزارة الصحة
Ministry of Health

بيانات مقدم الطلب Applicant information

اسم الجامعة / الكلية
University \ College Name

اسم مدير\مسؤول الجامعة / الكلية
Name of University \ College director/head

اسم منسق البرنامج بالجامعة / الكلية
University \ College program coordinator

رقم التواصل
Contact Number

التاريخ
Date

البريد الإلكتروني
E-mail

توقيع المدير/المسؤول بالجامعة أو الكلية
University \ College director/head Signature

The entity that meets the criteria grants a Healthy Universities certificate valid for 3 years followed by re-evaluation to renew the accreditation. Signing the application form is considered as approval from the university to:

- 1 Implementation of at least 80% of the requirements for the healthy universities program.
- 2 Implementation of the program within a period not exceeding two consecutive years from the date of the participation form.
- 3 Coordination of a number of follow-up meetings to ensure the progress of the program, not less than 3 per year.

تمنح الجهة المستوفية للمعايير شهادة الجامعات الصحية سارية المفعول لمدة 3 أعوام و من ثم يتم إعادة التقييم لتجديد الاعتماد. 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.