|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **طلب تسجيل مدقّق أو خبير فني** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مجال العمل** | | | | | | | | | **نوع الطلب** | | | | | | | | | |
| **مقيم** | | | | | **خبير فني** | | | | |
| **مطابقة متطلبات أنظمة إدارة الجودة وفق المعيار القياسي الدولي**  **(ISO 9001)** | | | | | | | | | **☐** | | | | | **☐** | | | | |
| **البيانات الشخصية** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الاسم الأول | | |  | | | اسم الأب | | |  | | | اسم العائلة | | | | |  | |
| الجنسية | | |  | | | المدينة | | |  | | | رقم الجوال | | | | |  | |
| العنوان | | |  | | | | | | الرمز البريدي | | |  | | | | | | |
| البريد الإلكتروني | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **بيانات العمل** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم جهة العمل | | |  | | | | | | المنصب الإداري | | |  | | | | | | |
| نوع قطاع العمل | | | ☐ عام ☐ خاص | | | | | | رقم هاتف العمل | | |  | | | | | | |
| عنوان العمل | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| الدولة | | |  | | | | | | المدينة | | |  | | | | | | |
| الرمز البريدي | | |  | | | | | | البريد الإلكتروني | | |  | | | | | | |
| **المستوى التعليمي** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نوع الشهادة | | | | | | الجهة | | | | | | التخصّص | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **م** | | | | **مجالات الخبرة** | | | | | | | | | **عدد سنوات الخبرة** | | | | | |
| 1 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 2 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 3 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 4 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 5 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| **اللغات** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اللغة | | | مستوى القراءة | | | | مستوى الكتابة | | | مستوى التحدث | | | | | | مستوى الفهم | | | |
| العربية | | | ☐ منخفض  ☐ متوسط  ☐ متقدم | | | | ☐ منخفض  ☐ متوسط  ☐ متقدم | | | ☐ منخفض  ☐ متوسط  ☐ متقدم | | | | | | ☐ منخفض  ☐ متوسط  ☐ متقدم | | | |
| الإنجليزية | | | ☐ منخفض  ☐ متوسط  ☐ متقدم | | | | ☐ منخفض  ☐ متوسط  ☐ متقدم | | | ☐ منخفض  ☐ متوسط  ☐ متقدم | | | | | | ☐ منخفض  ☐ متوسط  ☐ متقدم | | | |
| أخرى(حدد)  .................... | | | ☐ منخفض  ☐ متوسط  ☐ متقدم | | | | ☐ منخفض  ☐ متوسط  ☐ متقدم | | | ☐ منخفض  ☐ متوسط  ☐ متقدم | | | | | | ☐ منخفض  ☐ متوسط  ☐ متقدم | | | |
| **الوظائف التي تم العمل بها** ( فضلاً ابدأ بالوظيفة الحالية ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **أولاً** | | اسم جهة العمل الحالية | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| عنوان الجهة | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| مسمى الوظيفة | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| تاريخ الالتحاق في الوظيفة | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| تاريخ انتهاء العمل بالوظيفة | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ثانياً** | | اسم جهة العمل السابقة | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| عنوان الجهة | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| مسمى الوظيفة | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| تاريخ الالتحاق بالوظيفة | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| تاريخ انتهاء العمل بالوظيفة | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **المهام في مجال التقييس أو اللجان الفنية أو مجموعات العمل التي تم ا لمشاركة فيها** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم اللجنة الفنية / مجموعة العمل | | | | | | الموضوع / المهام | | | | | | التاريخ | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | **الدورات التدريبية في مجال الجودة** ( يتم ارفاق نسخ من الشهادات و الوثائق التي توضح المستوى التدريبي بمجال الجودة و التدقيق و التقييم على سبيل المثال لا الحصر : مدير نظم جودة/ مدير جودة /مدقق/ مقيم/ مدقق نظم إدارة / مجال العمل ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **اسم البرنامج التدريبي** | | | **جهة التدريب** | | | | **مكان التدريب** | | | **التاريخ** | | **مدة التدريب** | | | | | **نوع الشهادة** | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | **نوع الشهادات التي حصلت عليها ذات الصلة بإدارة الجودة أو التقييم أو التدقيق** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | الشهادة/الخبرة | | | اسم الجهة | | | | | الدولة | | | | | | تاريخ الإصدار | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | **نوع التدريب الذي تم المشاركة فيها كمدرّب** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | مجال التدريب | | | اسم جهة التدريب | | | | | الدولة | | | | | | تاريخ التدريب | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بيان بالخبرات في مجال إدارة الجودة و ذكر المهام بالتفصيل** | | | | | | | | | | | |
| اسم الجهة | | | المهام التفصيلية | | | تاريخ التكليف | | | مدة التكليف | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |
| **الخبرة في مجال التدقيق** | | | | | | | | | | | |
| المواصفات القياسية الدولية  ( التي تم التدقيق طبقاً لمتطلباتها) | | اسم الجهة التي تم التدقيق عليها | | | | | المهمة في عملية التدقيق | | | التاريخ | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |
| **أعمال التدقيق التي تم المشاركة فيها كـ ( خبير فني، رئيس فريق التدقيق، مدقق، متدرب)** | | | | | | | | | | | |
| اسم الجهة القائمة بعملية التدقيق | المواصفة  ( التي تم التدقيق طبقاً لمتطلباته) | | | المهمة في عملية التدقيق | نوع التدقيق | | | اسم الجهة المدقّق عليها | | | التاريخ |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  |
| **الأعمال الاستشارية** | | | | | | | | | | | |
| مجال الاستشارة | | | | الجهة التي قُدّمت لها الاستشارة | | | | | التاريخ | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بيانات إضافية مطلوبة** | | | |
| **أولاً :** هل تحتاج الجهة التي تعمل لديها في الوقت الحاضر إلى الموافقة للاستعانة بخدماتك | | | |
| ☐ نعم  (إذا كانت الإجابة بنعم نأمل تعبئة البيانات التالية)  ☐ لا | | اسم الجهة |  |
| عنوان الجهة |  |
| رقم الهاتف |  |
| **ثانياً:** ☐ أتعهّد الالتزام بالنزاهة والحيادية أثناء العمل في أنشطة تقييم المطابقة. | | | |
| **ثالثاً:** ☐ أتعهّد الالتزام بسرية المعلومات أثناء العمل في أنشطة تقييم المطابقة**.** | | | |
| **الإقرار** | | | |
| أقر أنا الموقع أدناه بأن كافة البيانات المدوّنة في هذا النموذج و كذلك المرفقات صحيحة | | | |
| الاسم |  | | |
| التوقيع |  | | |
| التاريخ |  | | |
| **تعهّد** | | | |
| تتعهّد إدارة منح الشهادات في نظم إدارة الجودة في جامعة تبوك بحفظ جميع البيانات المقدّمة أعلاه بالسرية، كما أن البيانات الواردة في هذا النموذج لن يتم الاطلاع عليها سوى من الطرف الثالث و تحت إشراف إدارة منح الشهادات في نظم إدارة الجودة في جامعة تبوك | | | |

\* يمكن تعبئة هذا النموذج من موقع إدارة منح الشهادات في نظم إدارة الجودة في جامعة تبوك

([https://www.ut.edu.sa/ar/Deanship/quality-and-development/Pages/default.aspx](http://?))

وإرفاق الشهادات والوثائق الداعمة وإرساله مباشرة.

\*أو تعبئة النموذج مع إرفاق الشهادات والوثائق الداعمة وإرسالها إلى العنوان التالي:

إدارة منح الشهادات في نظم إدارة الجودة في جامعة تبوك

تبوك - المملكة العربية السعودية

للاتصال: .....................................البريد الإلكتروني: .....................................العنوان الإلكتروني: ............……………..

هاتف: …………. (11) 966

فاكس: 966 (11) ……………….

الجوال: 966 ……………………….

\*سوف يتم تقييم الطلب وإرسال نتيجة التقييم في أقرب وقت ممكن.