**MEDIU CENTRE OF EXCELLENCE**

**SHORT COURSE REQUEST FORM**

|  |  |
| --- | --- |
| Note: 1. This form must be submitted to MEDIU Centre of Excellence at least 2 weeks before the start of the course.
2. Attach together with this form:
	1. Proposal
	2. Course material (slides/book/notes etc.)
3. After the course, applicant must submit a report to MEDIU Centre of Excellence (use the report template/sample provided).
 | ملحوظة:1. يجب تقديم هذا النموذج إلى مركز الامتياز قبل أسبوعين على الأقل من بدء الدورة.
2. يجب إرفاق الأوراق التالية مع هذا النموذج:
	1. المقترح
	2. مادة الدورة (الشرائح أو الكتب أو المذكرات إلخ)
3. يجب على مقدم الطلب تسليم التقرير إلى مركز الامتياز بعد الانتهاء من الدورة (استخدم نموذج التقرير)
 |
| **A. Applicant Information****أ. معلومات مقدم الطلب** |
| Name/الاسم: |  |
| Division/Dept./Faculty الوكالة\القسم\الكلية |  |
| Email البريد |  |
| Phone number رقم التلفون |  |
| Team members*(if any)**الأعضاء (إن وجد)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.****الرقم** | **Name الاسم** | **Division/Dept./Faculty الوكالة\القسم\الكلية** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

 |
| **B. Course Information****ب. معلومات الدورة** |
| Title/العنوان: |  |
| Date/التاريخ:  |  |
| Duration/المدة:*(for series of courses only)**(للدورات المسلسلة فقط)* |  |
| Brief description of the courseالوصف الموجز للدورة | *(course proposal must be attached together with this form during submission/* *يجب إرفاق مقترح الدورة مع هذا النموذج في أثناء التقديم)* |
| Course objectivesأهداف الدورة | 1.2.3.4. |
| **C. Course Budget****ت. ميزانية الدورة** |
| *Please provide estimated budget for the course (may refer to the budget template/sample)**يرجى تقديم الميزانية الأولية للدورة (يمكن مراجعة قالب الميزانية)* |
| Applicant’s name/اسم مقدم الطلب | Signature/التوقيع: | Date/التاريخ: |
| **D. Evaluation of Course****ث. تقييم الدورة** |
| *(for use of Dean/Head of Division only/لاستخدام العميد أو رئيس القسم فقط)* |
| Tick (/) inside the brackets. ضع علامة (/) داخل الأقواس1. Supported without amendment الموافقة بدون تعديل ( )
2. Supported with amendment الموافقة بالتعديل ( )
3. Not supported (state reason) عدم الموافقة (اذكر السبب) ( )

Comments الملحوظات :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………Name/الاسم: Signature/التوقيع:Date/التاريخ:  |
| **E. Approval of course****ج. الموافقة على إقامة الدورة** |
| *(for use of MEDIU Centre of Excellence only/لاستخدام مركز الامتياز فقط)* |
| Tick (/) inside the box. ضع علامة (/) داخل المربع1. Approved الموافقة
2. Not approved عدم الموافقة

Name/الاسم: Signature/التوقيع:Date/التاريخ:  |