**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 course  الوصف الموجز للدورة | *(course proposal must be attached together with this form during submission/* *يجب إرفاق مقترح الدورة مع هذا النموذج في أثناء التقديم)* | | | | |
| Course objectives  أهداف 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 الأقواس   1. 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 المربع   1. Approved الموافقة 2. Not approved عدم الموافقة   Name/الاسم: Signature/التوقيع:  Date/التاريخ: | | | | | |