

نموذج 104 - DGS

تقديم برنامج مماثل لأحد البرامج الموجودة في الجامعة

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة أم القرى
عمادة الدراسات العليا
وكالة العمادة للبرامج والتقييم
DGS.UQU



نموذج رقم ١٠٤ (تقديم برنامج مماثل لأحد البرامج الموجودة في الجامعة)

إرشادات النموذج:

- ١- يُرسل هذا النموذج عبر نظام مسار.
- ٢- يجب ارفاق السير الذاتية لأعضاء هيئة التدريس كملحق.
- ٣- لاستكمال معلومات البرنامج الذي يريد القسم تقديمه الرجاء الرجوع للرابط التالي:
https://uquadmin-my.sharepoint.com/:f/g/personal/vdp_dgs_uqu_edu_sa/Eh5LNRZ576FNkFfv91iDu_kBhrwT9Gq9fjklxXLWeworXg

أولاً: معلومات عامة عن الكلية التي ينتهي إليها البرنامج والكلية التي تريد تقديم البرنامج:

اسم البرنامج المطلوب:	.....
الكلية التي ينتهي إليها البرنامج:	.....
القسم المنشئ للبرنامج:	.....
الكلية التي تريد تقديم البرنامج:	.....
القسم:	.....
منسق البرنامج:	.....
الاسم:	.....
رقم الجوال:	.....
البريد الإلكتروني:	.....

نموذج 104 - DGS

تقديم برنامج مماثل لأحد البرامج الموجودة في الجامعة

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة أم القرى
عمادة الدراسات العليا
وكالة العمادة للبرامج والتقييم
DGS.UQU



ثانياً: تعريف بالبرنامج المطلوب تقديمه ومعلومات عامة عنه:

اسم البرنامج:	.....	رمز البرنامج:	.....
Program Name:	.....	
الدرجة الممنوحة:	<input type="checkbox"/> دبلوم عالي <input type="checkbox"/> ماجستير بالمقررات الدراسية والمشروع البحثي <input type="checkbox"/> ماجستير بالمقررات الدراسية والرسالة <input type="checkbox"/> دكتوراه بالمقررات الدراسية والرسالة <input type="checkbox"/> دكتوراه بالرسالة وبعض المقررات الدراسية		
التخصص العام:	.....	
عربي	.....	English	.....
التخصص الدقيق:	.....	
عربي	.....	English	.....
لغة التدريس:	<input type="checkbox"/> العربية. <input type="checkbox"/> الإنجليزية		
لغة الرسالة العلمية:	<input type="checkbox"/> العربية. <input type="checkbox"/> الإنجليزية		
إجمالي عدد الوحدات الدراسية للبرنامج:	..... وحدة		
طبيعة البرنامج:	<input type="checkbox"/> مدفوع. <input type="checkbox"/> غير مدفوع		
شروط القبول:	.....	
١-	.....	
٢-	.....	
٣-	.....	
٤-	.....	
٥-	.....	

نموذج DGS - 104

تقديم برنامج مماثل لأحد البرامج الموجودة في الجامعة

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة أم القرى
عمادة الدراسات العليا
وكالة العمادة للبرامج والتقييم
DGS.UQU



ثالثاً: مسوغات طلب تقديم البرنامج ومدى احتياج المجتمع له:

.....
.....
.....
.....

رابعاً: الموارد البشرية المتاحة:

عدد الفنيين	عدد الإداريين	أعداد أعضاء هيئة التدريس		
		أستاذ	أستاذ مشارك	أستاذ مساعد

خامساً: بيان تفصيلي بأعضاء هيئة التدريس الحاليين:

م	الاسم	المرتبة العلمية	التخصص العام	التخصص الدقيق	عدد الأوراق البحثية المنشورة	الدولة المانحة للدكتوراه	سنة الحصول على الدكتوراه	الجنسية
١								
٢								
٣								

(يضاف السير الذاتية لأعضاء هيئة التدريس كملحق)

نموذج DGS - 104

تقديم برنامج مماثل لأحد البرامج الموجودة في الجامعة

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة أم القرى
عمادة الدراسات العليا
وكالة العمادة للبرامج والتقييم
DGS.UQU



سادساً: معدل استقرار أعضاء هيئة التدريس بالقسم على مدى السنوات الخمس الماضية.

عدد أعضاء هيئة التدريس			العام
أستاذ مساعد	أستاذ مشارك	أستاذ	
			١٤٤٤... / ١٤٤٤...
			١٤٤٤... / ١٤٤٤...
			١٤٤٤... / ١٤٤٤...
			١٤٤٤... / ١٤٤٤...
			١٤٤٤... / ١٤٤٤...

سابعاً: خبرة القسم على مستوى المرحلة الجامعية (بكالوريوس) إذا كان البرنامج المطلوب تقديمه لدرجة الماجستير.

عدد الخريجين	عدد الدفعات للخريجين	تاريخ بدء القبول على البرنامج	سنة إقراره	مسمى البرنامج

ثامناً: خبرة القسم على مستوى المرحلة الجامعية (ماجستير) إذا كان البرنامج المطلوب تقديمه لدرجة الدكتوراه.

عدد الخريجين	عدد الدفعات للخريجين	تاريخ بدء القبول على البرنامج	سنة إقراره	مسمى البرنامج

تاسعاً: أسماء برامج الدراسات العليا التي يقدمها القسم:

- ١-
- ٢-
- ٣-

نموذج DGS - 104

تقديم برنامج مماثل لأحد البرامج الموجودة في الجامعة

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة أم القرى
عمادة الدراسات العليا
وكالة العمادة للبرامج والتقييم
DGS.UQU



عاشراً: عدد الطلاب المتوقع قبولهم في البرنامج بما يضمن استمراريته (طالب/ طالبة):

.....

الحادي عشر: مصادر التعلم والمرافق والتجهيزات:

التجهيزات المتاحة	الكفاية	١/١١ مصادر التعلم
		١. الكتب والمراجع
		٢. المصادر الرقمية وقواعد المعلومات

التجهيزات المتاحة	السعة	٢/١١ المرافق والتجهيزات:
		القاعات الدراسية
		قاعة ١
		قاعة ٢
		القاعات التفاعلية (شبكات تلفزيونية)

التجهيزات المتاحة	السعة	٣/١١ المعامل والمختبرات والورش
		معمل رقم ١
		معمل رقم ٢

التجهيزات المتاحة	الكفاية	٤/١١ الأجهزة والأدوات المتاحة بالقسم

التجهيزات المتاحة	الكفاية	٥/١١ الإجراءات المتبعة لضمان توافر بيئة صحية وأمنة: (وفقاً لطبيعة القسم)
		إجراءات الأمن والسلامة

.....	اسم منسق البرنامج:
.....	التاريخ:
.....	التوقيع على صحة المعلومات الواردة في النموذج: