**بطاقة إبداء الرغبة فى الإشتراك فى مبادرة مصادر التعلم المفتوحة Open CourseWare**

|  |
| --- |
|  **بيانات عضو هيئة التدريس الذى يرغب فى الإشتراك :** |
|  **الاسم:**  |
| **الدرجة العلمية:** |
| **القسم:** |
| **الكلية:** |
| **الجامعة:** |
|  **بريد إلكتروني:** | **فاكس:** | **تليفون مكتب:****تليفون محمول:** |

|  |
| --- |
|  **بيانات المقررات الدراسية التى يرغب بالمشاركة بها \* :** |
| **اسم المقرر:**  |
| **كود المقرر:** |
| **اسم البرنامج التعليمى:**  |
| **كود البرنامج التعليمى:** |
| * **محاضرات تسجيلات فيديو وصوت**
 | * **محاضرات تسجيلات صوت**
 | * **محاضرات (عروض** PPT)
 |  |
| * **إختبارات**
 | * **تمارين**
 | * **تجارب محاكاة**
 |  |
| * **أخرى وتحدد (. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . .)**
 |  |

**\* يكرر فى حالة الرغبة فى المشاركة بأكثر من مقرر.**

**تسلم الاستمارات إلى مقر إدارة برنامج التطوير المستمر والتأهيل للاعتماد الكائن بـ 96 ش أحمد عرابي- المهندسين- الجيزة باليد / بالبريد / بالفاكس (33047811،33458611) / بالبريد الإلكترونى :** info@qaap.edu.eg **.**