

بطاقة إبداء الرغبة في الاشتراك في مبادرة مصادر التعلم المفتوحة Open CourseWare

بيانات عضو هيئة التدريس الذي يرغب في الاشتراك :		
الاسم:		
الدرجة العلمية:		
القسم:		
الكلية:		
الجامعة:		
تليفون مكتب: تليفون محمول:	فاكس:	بريد إلكتروني:

بيانات المقررات الدراسية التي يرغب بالمشاركة بها * :			
اسم المقرر:			
كود المقرر:			
اسم البرنامج التعليمي:			
كود البرنامج التعليمي:			
<input type="checkbox"/> محاضرات (عروض PPT)	<input type="checkbox"/> محاضرات تسجيلات صوت	<input type="checkbox"/> محاضرات تسجيلات فيديو وصوت	<input type="checkbox"/> تسجيلات
<input type="checkbox"/> تجارب محاكاة	<input type="checkbox"/> تمارين	<input type="checkbox"/> إختبارات	
<input type="checkbox"/> أخرى وتحدد (.....)			

* يكرر في حالة الرغبة في المشاركة بأكثر من مقرر.

تسلم الاستمارات إلى مقر إدارة برنامج التطوير المستمر والتأهيل للاعتماد الكائن بـ ٩٦ ش أحمد عرابي- المهندسين-
الجيزة باليد / بالبريد / بالفاكس (٣٣٠٤٧٨١١، ٣٣٠٤٥٨٦١١) / بالبريد الإلكتروني : info@qaap.edu.eg .