



نموذج طلب تقييم الاعتراف بالتعلم والخبرات السابقة
Application for Recognition of Prior Learning Assessment

1. Applicant Detail		1. بيانات مقدم الطلب
RTP Name		اسم المؤسسة التعليمية و التدريبية المعتمدة
RTP NO		رقم التسجيل
Authorized Nominee Name		اسم الشخص المخول
Mobile No		رقم الهاتف المتحرك
Email Address		البريد الالكتروني
Assessor (s) Name:		اسم المقيم:
IV (s) Name		اسم المدقق الداخلي
RTP Address		العنوان

3. Terms and Conditions	3. الشروط والأحكام
<p>1- Valid RTP certificate</p> <p>2- Valid Trade license (if Applicable)</p> <p>3- Evaluation report from the awarding bodies</p> <p>4- RPL must be conducted against qualification within the RTP scope of approval.</p> <p>5- Assessors and Internal Verifiers involved in RPL process must have a valid permit from NQA.</p> <p>6- Assessors and Internal Verifiers involved in RPL process are only allowed to assess/ internally verify qualifications as per the scope stated in their permits/sector and subsector.</p> <p>7- The RTP must provide adequate information, support and opportunities for participants to engage in the RPL process</p>	<p>1- شهادة اعتماد سارية</p> <p>2- رخصة تجارية سارية (إن وجدت)</p> <p>3- تقرير التقييم من الجهات المانحة</p> <p>4- يجب أن يتم التقييم ضمن نطاق المؤهلات المعتمدة.</p> <p>5- يجب ان يكون المقيمين والمدققين الداخليين المشاركين بعملية التقييم حاملين لتصاريح سارية.</p> <p>6- يصرح للمقيمين والمدققين الداخليين المشاركين في عملية التقييم العمل ضمن النطاق / القطاع/ والقطاع الفرعي المصرح لهم فقط</p> <p>7- يجب على المؤسسة التعليمية التدريبية والمعتمدة توفير المعلومات والدعم والفرص الكافية للمشاركين للمشاركة في عملية تقييم التعلم والخبرات السابقة</p>

4. Documents Required			
Document Name	Attached		
1- Copy of RTP certificate	<input type="checkbox"/>		
2- Copy of RTP statement of approval	<input type="checkbox"/>		
3- Copy of Assessor permit	<input type="checkbox"/>		
4- Copy of Internal Verifiers permit	<input type="checkbox"/>		



تعهد

Undertaking

I, hereby, confirm to abide by the NQA RPL policy and regulations.

In case of any violation I will be responsible for the obligations.

اسم الشخص المخول بالتوقيع Authorized Signatory Name	توقيع مقدم الطلب Applicant Signature	التاريخ Date

For Internal Use Only	للاستخدام الداخلي فقط
NQA Recommendation توصيات الهيئة	
<input type="checkbox"/> غير معتمد / Not Approved	<input type="checkbox"/> معتمد / Approved
NQA Internal Approval	الاعتماد الداخلي في الهيئة الوطنية للمؤهلات
QF Director Signature توقيع مدير إدارة المنظومة	Section Head Signature توقيع رئيس القسم
Date	التاريخ