

Credit Transfer and Accumulation Form

اسم Learner Name المتدرب				الرقم .CPR No الشخصي	
Date التاريخ				البريد الإلكتروني Email	
Cio				<u> </u>	
		Kindly Choos	e Your Request	الرجاء اختيار طلبك	
تراكم الساعات المعتمدة Credit Accumulation			Credit Transfer نقل الساعات المعتمدة		
			داخلي Internal		External خارجي
		0 11: 0			
		Credit Accu	معتمدة mulation	تراكم الساعات ا	
هل Towards Qualification	:نحوالمؤ				
Institute Name (Internal or (اسم المعهد (داخلي أو خارجي (External		عنوان Course Title الدورة	No. of Units Completed عدد الوحدات المكتملة	Allocated Credit عدد الساعات المخصصة	NQF Level
		Credit T	المعتمدة ransfer	نقل الساعان	
هل Towards Qualification	:نحو المؤ				
Institute Name (Inter لا (داخلي أو خارجي (External		عنوان Course Title الدورة	No. of Units Completed عدد الوحدات المكتملة	Allocated Credit عدد الساعات المخصصة	No. of Credits to Transfer عدد الساعات المعتمدة للنقل
	ist of Frida	nces for Credit Accumu	dation / Tuesda	- 2 (1() a) - 1(12 °	1 C 71 71 S 1 7 S 1 7
	LIST OF EVICE	nces for Credit Accumu	liation / Transfe	يقل الساعات المعتمدة ٢	فالمه الادلة للراحم او

توصيات المُقيّم بشأن تراكم/نقل الساعات المعتمدة ccumulation / Transfer						
Accepted مقبول	Rejected مرفوض					
اسم المُقيّم المخصص Assigned Assessor Name						
Assessor Signature توقيع المُقيّم						