

الرقم : ٤٧٠٠٦٥٢٢٥٩

التاريخ: ١٤٤٧/٠٩/١٣

المشروعات: ٢٠٢٦/٠٣/٠٢

المشروعات:

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



وزارة التعليم

Ministry of Education

المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم

(٧٨٠)

الإدارة العامة للتعليم بمنطقة الرياض

إدارة تقويم الأداء المعرفي والمهاري

الموضوع: استخدام التصحيح الآلي  
بالمدارس

سلمه L الله

المكرم / مدير / المدرسة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناءً على ماورد في دليل الاختبارات الباب الثاني في (العمليات الإجرائية في الفصل الثالث - تصحيح الاختبار).  
ولرغبة عدد من المدارس لكافة مراحل التعليم في استخدام التصحيح الآلي لاختبارات نهاية الفصلين الدراسيين  
الأول والثاني للعام الحالي ١٤٤٧هـ.

عليه نأمل منكم التكرم برفع طلب الموافقة على استخدام التصحيح الآلي للفصل الدراسي الثاني للعام الحالي  
١٤٤٧هـ وتعبئة النماذج المرفقة وإرسالها على الرابط التالي:

علماً بأن الإرسال سيكون بدءاً من تاريخ يوم الثلاثاء الموافق ١٤ / ٩ / ١٤٤٧هـ حتى تاريخ يوم الخميس الموافق  
تاريخ ٢٧ / ١١ / ١٤٤٧هـ حيث سيتم إيقاف الرابط لاستقبال طلبات المدارس في تاريخه.

وللإحاطة المدارس التي صدرت لها موافقة استخدام التصحيح الآلي في الفصل الدراسي الأول الالتزام بالآتي:

١. يتم استمرارها بالعمل على ذلك إلى نهاية العام الدراسي الحالي ١٤٤٧هـ.
٢. الموافقة على تطبيق استخدام التصحيح الآلي تكون سارية لمدة عام دراسي فقط.
٣. يتم تجديد الطلب بداية العام الدراسي ١٤٤٨هـ لمن يرغب بذلك.

<https://forms.office.com/r/KH٠٨RMiLVt>

<https://forms.office.com/r/DRD١gDxwYK>

للبنات



للبنين



والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته ، ، ،

مدير إدارة تقويم الأداء المعرفي والمهاري

د. ريم بنت تراحيب المهيدلي

د. ريم بنت تراحيب المهيدلي

ع. بسراء

ع. بسراء



نموذج (1)

### استمارة ضوابط التصحيح الآلي

اسم المدرسة	الرقم الوزاري	
المرحلة الدراسية:	جنس المدرسة	بنين ○ بنات ○
اسم مدير/ة المدرسة:	رقم الجوال	
نوع الجهاز	الشركة الموردة	
اسم مشغل البرنامج		

م	المعايير	ينطبق	لا ينطبق
1	أن تكون نسخة البرنامج مرخصة ونظامية.		
2	مراعاة أن يتميز بنظام أمان للمحافظة على سرية البيانات والدرجات بحيث يكون الجهاز مؤمن برقم سري أو (Dongle)		
3	أن يدعم البرنامج اللغة العربية والإنجليزية ورموز الرياضيات.		
4	استيفاء الأجهزة المستخدمة في التصحيح الآلي لشروط ومعايير الأسئلة.		
5	أن يتوافق مع الأوراق واتجاهاتها (عمودياً وأفقياً)		
6	أن يتوافق البرنامج مع النظام الإلكتروني المعتمد في جلب البيانات من النظام أو تصديرها له.		
7	أن تكون عمليات التصحيح واضحة في البرنامج للمستخدم/ة والمراجع/ة ويمكن مراجعتها على الشاشة أو من خلال التقارير التفصيلية لأداء كل طالب/ة بمفرده/ة في الاختبار، بعد الانتهاء من عملية المسح الضوئي لها ، ويمكن مطابقتها مع بطاقات إجابات الطلاب/ الطالبات.		
8	إمكانية استخراج التقارير الإحصائية وكشوف الدرجات التفصيلية والإجمالية وتحليل النتائج.		
9	إمكانية أخذ نسخ احتياطية من البيانات المدخلة.		
10	عدم استخدام الجوال في عملية التصحيح الآلي ولا البرامج المعتمدة على الانترنت.		
11	توفر الدعم الفني للبرنامج، لضمان استمرارية الأداء ومتابعة التحديث المستمر للبرنامج مع الشركة المصنعة له.		
12	لضمان جودة التصحيح الآلي نأمل الالتزام بما يلي: أ - الالتزام بضوابط بناء وإعداد الأسئلة لكل مادة وفقاً لما ورد في دليل الاختبارات. ب - مناسبة أدوات عملية التقويم لطالبات ذوي الإعاقة وفقاً لطبيعة احتياجات كل فئة. ج - مسؤولية مدير/ة المدرسة عن جهاز وبرنامج التصحيح الآلي بما في ذلك كلمة المرور.		
13	العمل بما ورد في دليل الاختبارات - الأسس الفنية والعمليات الإجرائية 2025 الفصل الثالث من صفحة 59		

مدير/ة المدرسة	التوقيع	التاريخ	هـ / /
----------------	---------	---------	--------



وزارة التعليم  
Ministry of Education

المملكة العربية السعودية  
وزارة التعليم  
الإدارة العامة للتعليم بمنطقة الرياض  
إدارة تقويم الأداء المعرفي والمهاري

نموذج (2)

### استمارة تعهد المدرسة و (المعلمين/المعلمات) بالالتزام بضوابط التصحيح الآلي

توقيع المعلم/ة على الشروط والضوابط المنظمة للعمل، والتعهد على الالتزام بها، وفي حال المخالفة يحق لصاحب الصلاحية إيقاف التصحيح الآلي بالمدرسة والعودة للتصحيح اليدوي والله ولي التوفيق.		
<input type="radio"/> الأول	<input type="radio"/> الثاني	طلب الموافقة على استخدام التصحيح الآلي للفصل الدراسي:

م	الاسم	التخصص	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

مدير/ة المدرسة	التوقيع	التاريخ	هـ / /
----------------	---------	---------	--------