

الرقم: ٤٦٠٠٠٩٦٩٧٣

التاريخ: ١٤٤٦/٠٤/٢١

المشروعات: ٢٤/١٠/٢٠٢٤

المشروعات:

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



وزارة التعليم

Ministry of Education

المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم

(١٨)

أداء التعليم

الموضوع: إعادة فتح التقديم على
التشكيلات المدرسية - موجه طلابي فقط

عاجل جداً

سلمه/أ

المكرم/ة مديرة مدرسة: جميع المدارس

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة إلى خطابنا رقم: ٤٦٠٠١٢١٣٧٥ وتاريخ: ١٦ / ٠٢ / ١٤٤٦هـ بشأن فتح التقديم للراغبين/ات في الترشيح للتشكيلات المدرسية، وحيث أن الحاجة لاتزال قائمة للتوجيه الطلابي فقد تم إعادة فتح التقديم مرة أخرى وذلك في مجال الترشيح كموجه طلابي فقط، عليه نأمل تبليغ منسوبيكم المعلمين/ات لمن يرغب سرعة تعبئة النماذج المرفقة مع الأخذ في الاعتبار ما يلي:

- التقديم متاح للمعلمين/ات في تخصصات الوفرة فقط.

- يمكن التقديم حتى لغير الحاصلين على دبلوم التوجيه الطلابي.

- يجب اكتمال تعبئة النماذج المرفقة وتقديم كافة الدورات التدريبية المعتمدة خصوصاً المرتبطة بالتوجيه الطلابي وكذلك المرتبطة بالحاسب الآلي إن وجدت.

- يتم استقبال الطلبات من الأحد ٢٤ / ٠٤ / ١٤٤٦هـ وحتى يوم الخميس ٠٥ / ٠٥ / ١٤٤٦هـ. وذلك من خلال تسليم الملف يدويا لوحدة التوجيه الطلابي بالمكتب.

- استلام الملف لا يعني القبول النهائي حيث ستحدد لاحقاً للمتقدمين اختبارات تحريرية تتكون من شقين (المجال التربوي / المجال المتقدم له) وبناء على نتائج الاختبارات يتم التواصل مع المرشحين المجتازين لدخول المقابلة الشخصية.

- لمزيد من الاستفسار التواصل مع:

أ. عبدالله العميرة ج/ ٢ • (بنين) & أ. موضي السيف ج/ د • (بنات)

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته، ، ،

مدير مكتب التعليم بالعريجات

خالد بن حديد البقمي

رسمية

الأسمري

نموذج رقم (١)

محضر ترشيح (الإدارة - التشكيلات) المدرسية

مديرة وكيلة موجهة طلابية رائدة نشاط

أولاً: بيانات عامة تستكمل من المتقدم/ة:

رقم الهوية الوطنية				الاسم الرباعي			
تاريخ الميلاد				رقم التواصل			
/ / هـ				/ / هـ			
المؤهل الجامعي (مع إرفاق ما يثبت)		تاريخه		مصدره		التخصص	
<input type="checkbox"/> بكالوريوس		/ / ١٤ هـ					
أعلى مؤهل معتمد (مع إرفاق ما يثبت)		تاريخه		مصدره		التخصص	
<input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه		/ / ١٤ هـ					
العمل الحالي		مقر العمل		تاريخ أول مباشرة في التعليم		تاريخ المباشرة في مقر العمل الحالي	
<input type="checkbox"/> معلمة <input type="checkbox"/> وكيلة <input type="checkbox"/> أخرى				/ / ١٤ هـ		/ / ١٤ هـ	

عدد سنوات الخدمة في التعليم (مع إرفاق ما يثبت)	معلمة			وكيلة أو مديرة			موجهة طلابية	رائدة نشاط	أخرى تذكر	مدة الخدمة من تاريخ المباشرة	مدة الخدمة في العمل الحالي
	١	٢	٣	١	٢	٣					

أقر بصحة البيانات المدونة أعلاه، وأتحمل مسؤولية الإداء بأي معلومات خاطئة، وأتعهد بقبول التوجيه للعمل في أي تكليف ومدرسة حسب المصلحة التعليمية.

التاريخ: / / ١٤ هـ توقيع المتقدم/ة: اسم المتقدم/ة:

ثانياً: بيانات تستكمل من المدير/ة المباشر:

عدد أيام الغياب	بغير	بدون عذر	عدد أيام الحسم	سلامة البدن والحواس للمرشح	سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>
أصادق على صحة البيانات أعلاه، واستكمال مسوغات الترشيح وإرفاقها.					
درجات الأداء الوظيفي (للعامين الأخيرين)					
/ هـ / ١٤ - / هـ / ١٤					

الختم: التاريخ: / / ١٤ هـ التوقيع: اسم المدير/ة:

ثالثاً: بيانات تستكمل من أمين اللجنة الفرعية لـ (الإدارة - التشكيلات) المدرسية في مكتب التعليم:

رأي المشرفة/ة المتخصصة	<input type="checkbox"/> يرشح <input type="checkbox"/> لا يرشح	اسم المشرفة	التوقيع/
رأي إدارة الشؤون القانونية (ترصد من المسؤول بالمكتب)	<input type="checkbox"/> طرف في قضية قائمة <input type="checkbox"/> لا توجد قضية	اسم الرائدة	الصفة/
رأي شؤون المعلمين بالمكتب (بنين - بنات)	<input type="checkbox"/> وفق المعيارية العددية للمدرسة والمكتب. <input type="checkbox"/> وفر على المعيارية العددية: <input type="checkbox"/> للمدرسة بـ <input type="checkbox"/> لمكتب التعليم بـ	اسم المشرفة	التوقيع/
رأي رئيس (الوحدة - القسم - الشعبة) الإشرافية المعنية	<input type="checkbox"/> تم انطباق ضوابط التكليف على المرشح. <input type="checkbox"/> لم ينطبق ضابط الترشيح التالي:	اسم المشرفة	التوقيع/
الدرجة الكلية	١٠٠/	الاختبار التحريري	٣٠/

رابعاً: بيانات تستكمل من اللجنة الفرعية لـ (الإدارة - التشكيلات) المدرسية في مكتب التعليم:

رأي اللجنة الفرعية لـ (الإدارة - التشكيلات) المدرسية	بالاطلاع على ملف المتقدم/ة، ترى اللجنة: <input type="checkbox"/> تكليف المرشح/ة - <input type="checkbox"/> لا يتم تكليف المرشح/ة، وعلى ذلك جرى توقيع أعضاء اللجنة:				
الاسم:	الصفة:	التوقيع:	الاسم:	الصفة:	التوقيع:
الاسم:	الصفة:	التوقيع:	الاسم:	الصفة:	التوقيع:
الاسم:	الصفة:	التوقيع:	الاسم:	الصفة:	التوقيع:
الاسم:	الصفة:	التوقيع:	الاسم:	الصفة:	التوقيع:
رأي مدير/ة مكتب التعليم	اسم مدير/ة مكتب التعليم	التوقيع:	التاريخ: / / ١٤ هـ		

تم رفع الترشيح على التشكيل المدرسي (مديرة - وكيلة) إلى سعادة مساعد المدير العام للشؤون التعليمية (بنين-بنات).

تم رفع الترشيح على التشكيل المدرسي (موجهة طلابية - رائدة نشاط) إلى سعادة مساعد المدير العام للشؤون المدرسية.

طلب الترشيح لـ (الإدارة-التشكيلات) المدرسية

مديرة وكيلة موجهة/ة طلابية راندة/ة نشاط

										اسم المتقدم/ة رابعياً
										رقم الهوية الوطنية
										رقم التواصل
										التخصص
										المجال المتقدم/ة له

العام الدراسي

١٤ هـ

يعتمد العمل في التكليف لـ (الإدارة- التشكيلات) المدرسية حسب المراحل والضوابط العامة والخاصة وقوانين المفاضلة الواردة في:

- تعميم ٣١/١٠٠١ ضوابط تكليف شاغلي الوظائف التعليمية وآلياته ١٤٢٨.
- وثيقة التشكيلات المدرسية ١٤٣٣.
- لائحة الوظائف التعليمية لعام ١٤٤٢ هـ الصادرة من وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية.
- التعاميم اللاحقة والصادرة من صاحب الصلاحية لتحديث بعض مواد الوثيقة واللوائح.

ترتيب محتويات الملف

(على المتقدم/ة للترشح إعداد جميع النماذج والمرفقات المطلوبة ويفضل التعامل مع صيغة pdf حسب ترتيبها في الجدول أدناه بما في ذلك النماذج التي ستقوم جهات أخرى بتعبئتها)

م	النماذج والشواهد المطلوب إرفاقها والتأكد منها مرتبة كما يلي:	المسؤول		
		مديرة/ة المدرسة	المشرف المتخصص	أمين اللجنة
١.	<p>النموذج رقم (١) مستكمل حسب كل مرحلة، ويرفق به:</p> <ul style="list-style-type: none"> صورة الهوية الوطنية / سجل العائلة. إثبات مؤهل البكالوريوس ومؤهل آخر مؤهل للدراسات العليا، ومؤهل الدبلوم في التخصص المتقدم عليه. صورة من دبلوم التوجيه والإرشاد لغير المتخصصين / ات في الدراسات النفسية أو الاجتماعية للمتقدمين / ات على التوجيه والإرشاد. إثبات أول مباشرة في التعليم. إثبات أول تكليف في العمل الحالي. إثبات الأداء الوظيفي للعاميين الأخيرين. إثبات التكليف لمهمة وكيلة/ة لمدة سنتين للمتقدم/ة للترشح لمهمة قائد/ة. إثبات ممارسة مهمة أي تشكيل مدرسي بالإضافة لمهام عمله الأساس. 	استكمال تعبئة النموذج ومطابقة الشواهد والمصادقة على ما يخصه.	استكمال تعبئة النموذج والتحقق والمصادقة على ما يخصه.	استكمال النموذج من جميع الأطراف
٢.	<p>النموذج رقم (١-١) السيرة الذاتية، ويرفق به الشواهد التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> صورة من تكليفات أو شهادات مشاركة لأهم الإسهامات (أنشطة - لجان - ندوات - لقاءات - معارض - مشاغل تربوية) على مستوى مكتب التعليم أو إدارة التعليم أو جهاز الوزارة. إثبات شهادة كل برنامج أو دورة (تربوية - تخصصية - تطويرية - حاسب آلي - لغة إنجليزية) معتمدة، سواء كمدرسة/ة أو متدربة/ة للثلاث سنوات الأخيرة فقط، ويمكن الاكتفاء ببيان من التدريب التربوي. لا ترفق شهادات الشكر أو التقدير. 	مطابقة وتدقيق	مطابقة وتدقيق	تحقق من الاستكمال
٣.	<p>النموذج (١-٢-١) و(٢-٢-١): استمارة تقويم للمعلمة/ة المرشحة/ة مكتملة البيانات من قبل المدير/ة المباشر، والمشرفة/ة المتخصصة.</p>	تعبئة النموذج	تعبئة النموذج واحتساب المتوسط	تحقق من الاستكمال
٤.	<p>النموذج (٣-١): استمارة التقويم المجمع.</p>	-----	تعبئة النموذج ويمكن تفويض لجنة الرصد	تحقق من الاستكمال



نموذج رقم (١-١)

السيرة الذاتية للمتقدمة/ة

اسم المرشحة/ة: التخصص: المدرسة:

أولاً: الإسهامات التي شاركت/ت أو قامت/ت به/ها المتقدمة/ة وخاصة في المجال المتقدم إليه:

م	مسمى البرامج / اللقاءات / الندوات / الأنشطة	الجهة المنفذة	مكان التنفيذ	التاريخ	دورها/ها في اللجنة / الندوة/ اللقاء ..
١					
٢					
٣					
٤					
٥					

ثانياً: البرامج التدريبية التي شاركت/ت فيها كمدربة/ة أو متدربة/ة في الثلاث سنوات الأخيرة:

م	اسم البرنامج / الدورة	نوع المشاركة	مجالاتها (تخصصية / تربوية / تطويرية)	تاريخ الالتحاق به		عدد الأيام	عدد الساعات
				من	إلى		
١.				١٤ / / هـ	١٤ / / هـ		
٢.				١٤ / / هـ	١٤ / / هـ		
٣.				١٤ / / هـ	١٤ / / هـ		
٤.				١٤ / / هـ	١٤ / / هـ		
٥.				١٤ / / هـ	١٤ / / هـ		

دورات الحاسب الآلي وتطبيقاته:

م	اسم البرنامج / الدورة	جهته	تاريخ الالتحاق به		عدد الأيام	عدد الساعات
			من	إلى		
١.			١٤ / / هـ	١٤ / / هـ		
٢.			١٤ / / هـ	١٤ / / هـ		
٣.			١٤ / / هـ	١٤ / / هـ		

اسم المتقدمة/ة:

التاريخ: / / ١٤ هـ

التوقيع/

ثالثاً: التدقيق والمطابقة

الاسم	التوقيع	التاريخ	الختم
قائدة المدرسة		/ / ١٤ هـ	
المشرفة/ة المختصة/ة		/ / ١٤ هـ	

نموذج رقم (١-٢-١)

استمارة تقويم معلمة مرشحة للعمل

مديرة وكيلة موجهة/ة طلابية رائدة/ة نشاط

اسم المرشحة/ة: التخصص: المدرسة:

ثانياً: المهارات والقدرات			أولاً: السمات الشخصية		
الدرجة المستحقة	الدرجة	العناصر	الدرجة المستحقة	الدرجة	العناصر
	٣	ملمة/ة بتخصصها/ها		٣	القوة الحسنة
	٣	متقنة/ة للمهارات المتصلة بالمادة العلمية		٣	سيرتها/ها السلوكية والتربوية
	٢	يربط / تربط موضوع الدرس بالأحداث المحيطة		٣	الانزان الانفعالي
	٣	استخدام الحاسب الآلي		٣	سلامة الحواس (السمع والبصر)
	٣	يربط / تربط موضوع الدرس بالمواد العلمية الأخرى		٣	القدرة على الإقناع
	٣	التخطيط والتنظيم		٣	المهارة في الحوار
	٣	التحليل والاستنتاج		٣	القدرة على تحديد الأولويات المهنية
	٣	استخدام لغة واضحة ومناسبة لمستوى الطلاب		٣	التعامل الإيجابي في المواقف التربوية المختلفة
	٣	يثير/ تثير دافعية التلاميذ باستمرار ويجذب/ وتجذب انتباههم		٣	القدرة على بناء علاقات إيجابية مع الآخرين
	٣	يعزز/ تعزز الاستجابات ويتقبل/ تتقبل أفكار الطلاب / الطالبات		٣	لديه/ها أفكار تطويرية في مجال العمل
	٣	يطرح / تطرح أسئلة متنوعة ومثيرة للتفكير		٣	صورة/ة لتحقيق الأهداف التربوية
	٣	منظمة/ة ومتدرجة/ة في عرض المعلومات		٣	يتفاعل/ تتفاعل مع الأعمال التربوية الجماعية
	٣	موجهة/ها لعملية التعليم وليس مسيطرة/ة عليها		٣	القدرة على التأثير في الآخرين
	٣	يوفر/ توفر بيئة آمنة من الخوف من الخطأ		٣	القدرة على اتخاذ القرار المناسب
	٣	إعداد التقارير		٢	الثقة بالنفس
	٣	ينوع/ تنوع في استخدام التقنيات التعليمية		٣	الاهتمام بأوقات الدوام
	٣	يوفر/ توفر بيئة تربوية مشجعة للتقويم الذاتي		٣	مستوى الدافعية للعمل
	٥٠	المجموع		٥٠	المجموع
	١٠٠	المجموع الكلي			
	١٠	النتائج: (مجموع درجاته ١٠٠ ÷ ١٠) ليتحول المعدل إلى (١٠) درجات			

الملاحظات/

اسم المدير/ة المباشر	التوقيع	التاريخ	الختم
		١٤ / / هـ	

