



## استمارة طلب لأعضاء هيئة التدريس: تقييم المساعدة لطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة مركز الرعاية الإجتماعية – وحدة الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة – مركز مهارات الكتابة

تستخدم هيئة التدريس هذه الاستمارة لطلب المساعدة لمساندة طلبة ذوي الاحتياجات الخاصة للمساهمة بشكل فعال في مختلف استمارات التقييم الأكاديمي.

### خطوات الطلب:



1. تُكمل هيئة التدريس استمارة الطلب بالنيابة عن طالبها، ثم يتم تسليمها قبل أسبوع على الأقل من الامتحانات المقررة لوحدة الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة في بداية ١٧ ج للموافقة.
2. تتم الموافقة على الطلب (مع الختم) من قبل وحدة طلبة ذوي الاحتياجات الخاصة، ومن ثم يرسل الطلب إلى مركز مهارات الكتابة.
3. يؤكد مركز مهارات الكتابة قدرته على تلبية الطلب، ثم يرسل طالب الإسناد الأكاديمي إلى المكان والزمان حسب طلب هيئة التدريس.



القسم الأول: يتم إكماله من قبل هيئة التدريس.

بيانات المدرس			
			الاسم:
<input type="checkbox"/> كلية العلوم والآداب <input type="checkbox"/> كلية الصيدلة والتمريض <input type="checkbox"/> كلية الاقتصاد والإدارة ونظم المعلومات <input type="checkbox"/> كلية الهندسة و العمارة <input type="checkbox"/> معهد التأسيس			الكلية:
رقم محول الهاتف:	رمز المادة:		
تاريخ الطلب:	تاريخ الامتحان:		
رقم البناية:	رقم القاعة:		
مدة الامتحان:	مدة الامتحان:	ساعة	ساعتين ثلاث ساعات
بيانات الطالب			
			الاسم:
<input type="checkbox"/> كلية العلوم والآداب <input type="checkbox"/> كلية الصيدلة والتمريض <input type="checkbox"/> كلية الاقتصاد والإدارة ونظم المعلومات <input type="checkbox"/> كلية الهندسة و العمارة <input type="checkbox"/> معهد التأسيس			الكلية:
الرقم الجامعي:	برنامج الدراسة:	دبلوم	بكالوريوس ماجستير
التخصص:	رقم الهاتف:		
نوع المساعدة المطلوبة من طالب الإسناد الأكاديمي:	<input type="checkbox"/> القراءة <input type="checkbox"/> الكتابة <input type="checkbox"/> المحادثة <input type="checkbox"/> أخرى: _____		

القسم الثاني: يتم إكماله من قِبَل مشرف وحدة لطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة.

تاريخ استلام الطلب:		استمارة الطلب مُكتمله ١٠٠%:	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم المشرف:		موافق عليه:	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
التوقيع:		تاريخ الارسال إلى مركز مهارات الكتابة:	
ختم وحدة الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة:		ملاحظات:	

القسم الثالث: يتم إكماله من قِبَل إدارة مركز مهارات الكتابة

 	
تاريخ استلام الطلب:	
موافق عليه:	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
ساعات المعتمدة من الخدمة:	١ ٢ ٣
ختم مركز مهارات الكتابة:	

توفر طالب إسناد أكاديمي:	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
تعيين طالب إسناد أكاديمي:	
توقيع الطالب:	
ملاحظات:	