|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإدارة:** الإدارة العامة للرعاية الاجتماعية والتأهيل  دائرة: مراكز تأهيل الشبيبة | **رمز النموذج:** | DE-1000-Temp01-v01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري رقم:** | DE-1000-13-V-01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري بإسم:** | إجراءات إلحاق وتقديم الخدمة داخل مراكز الشبيبة |

**نموذج طلب التحاق بمركز تأهيل الشبيبة**

ملاحظة: يعبأ هذا القسم من قبل الرشد الاجتماعي:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| G01 | اسم المديرية: رمز المديرية: | G02 | رقم استمارة الاستهداف: | | | | |
| G03 | اسم المركز: | G04 | رقم الطلب: | | | | |
| G05 | هل أسرة طالب الالتحاق مسجلة كقضية في وزارة الشؤون الاجتماعية؟ | | | نعم |  | لا |  |

**القسم الأول: تفاصيل عن الطالب**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S01 | الاسم الرباعي: | | | | S02 | رقم الهوية:  رقم جواز السفر: | | | |
| S03 | العنوان الحالي للطالب (التجمع السكني): | | | | S04 | الهاتف: | | | |
| S05 | المحمول: | | | |
| S06 | البريد الإلكتروني: | | | |
| S07 | اسم ولي الأمر: | | | | S08 | رقم هويته: | | | |
| S09 | علاقة ولي الأمر بالطالب: | | | | | | | | |
| أم |  | جدة |  | | خال |  | أخت |  |
| أب |  | عم |  | | خالة |  | وصي |  |
| جد |  | عمة |  | | أخ |  | مركز رعاية |  |

**القسم الثاني: المهن التي يرغب الطالب بتعلمها**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S10 | *الخيار الأول* |  | *المهن المتوفرة: 1) حدادة، 2) ألمنيوم، 3) حدادة وألمنيوم، 4) تجارة، 5)حلاقة/كوافير، 6) خياطة، 7) تنجيد سيارات، 8) تنجيد كنابايات، 9) دهان سيارات، 10) كمبيوتر، 11) تصوير فوتوغرافي وفيديو، 12) تجميل، 13) فن الطبخ، 14) أخرى (يرجى التحديد)* |
| S11 | *الخيار الثاني* |  |
| S12 | *الخيار الثالث* |  |

**القسم الثالث: تفاصيل عن تقدم الطلب**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S13 | اسم مقدم الطلب:  علاقته بالطالب: | S14 | رقم الهوية:  رقم جواز السفر: |
| S15 | عنوان مقدم الطلب (التجمع السكني): | S16 | الهاتف: |
| الحارة/الحي: | S17 | المحمول: |
| بالقرب من: | S18 | البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S19 | توقيع مقدم الطلب | S20 | تاريخ تقديم الطلب: |

**القسم الرابع: الوثائق والمرفقات الواجب توفرها**

الوثائق الواجب توفرها قبل توقيع مرشد المركز أو مرشد المديرية على النموذج. تتم الإشارة إلى توفر كل منها في الخانة المقابلة.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. صورة البطاقة الشخصية وصورة شهادة الميلاد للمتقدم. |  |
| 1. صورة فوتوغرافية شخصية. |  |
| 1. صورة آخر شهادة مدرسية وصور شهادات تدريب مهني سابق إن وجدت. |  |
| 1. تقرير طبي من اللجنة اللوائية لوزارة الصحة، أو طبيب مختص. |  |
| 1. تقرير الزيارة الميدانية بهدف تحويل طالب متسرب لمركز شبيبة. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| المرشد متلقي الطلب | تاريخ التوقيع | ختم المركز |
| الاسم:  التوقيع: | يوم شهر سنة |  |

**القسم الثالث: قرار اللجنة بالقبول أو الرفض**

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم الرباعي: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | رقم الهوية:  رقم جواز السفر: |
| العنوان الحالي للطالب (التجمع السكني): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | الهاتف: |
| المحمول: |
| سبب ترك الطالب للمدرسة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

أسماء أعضاء اللجنة وتواقيعهم:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **#** | **المسمى الوظيفي** | **الاسم الرباعي (كتابة)** | **التوقيع** |
| 1. | مدير المركز (رئيساً) |  |  |
| 2. | موجه مهني المركز |  |  |
| 3. | موجه مهني المديرية المعنية |  |  |
| 4. | ممثل عن وزارة التربية والتعليم |  |  |
| 5. | مرشد المنطقة المختص |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| تقرر قبول الطالب من قبل اللجنة | | |  |
| *أو تقرر رفض الطالب من قبل اللجنة لأسباب التالية:* | | |  |
| 1. *تم إعادة الطالب إلى المدرسة* |  | 1. *غير مؤهل صحياً* |  |
| 1. *عمر الطالب غير مناسب* |  | 1. *أخرى، حدد \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |
| تاريخ قرار اللجنة: | | | |