|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإدارة:** الإدارة العامة للرعاية الاجتماعية والتأهيلدائرة: مراكز تأهيل الشبيبة | **رمز النموذج:** | DE-1000-Temp04-v01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري رقم:** | DE-1000-13-V-01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري بإسم:** | إجراءات إلحاق وتقديم الخدمة داخل مراكز الشبيبة |

**نموذج قرار لجنة التقييم بهدف التحاق طالب 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: *[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]*  |

**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 | أسباب ترك الطالب للمدرسة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

بعد دراسة اللجنة للطلب المقدم ومجمل الوثائق والمرفقات فقد تقرر:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D01 | قبول الطالب من قبل اللجنة | *[ ]*  |
| D02 | *رفض الطالب من قبل اللجنة لأسباب التالية:* | *[ ]*  |
| 1. *تم إعادة الطالب إلى المدرسة*
 | *[ ]*  | 1. *يعتبر الطالب غير لائق صحياً للالتحاق*
 | *[ ]*  |
| 1. *تبين أن عمر الطالب غير مناسب للالتحاق*
 | *[ ]*  | 1. *أخرى، حدد:*
 | *[ ]*  |
| D03 | *اليوم:*  | D04 | التاريخ: *[ ] [ ]  [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]*  |

**القسم الثالث: مصادقات أعضاء اللجنة**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **#** | **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 |  |  |

النسخ: - نسخة للحفظ في المركز - نسخة للمديرية ذات العلاقة.