|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإدارة:** الإدارة العامة لشؤون الأشخاص ذوي الإعاقة**الدائرة:** التأهيل والدمج الاجتماعي – مراكز التأهيل المهني | **رمز النموذج:** | DE-3000-Temp04-v01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري رقم:** | DE-3000-13-V-01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري بإسم:** | إلحاق وتقديم الخدمة في مراكز تأهيل ذوي الإعاقة |

**نموذج قرار لجنة التقييم الخاصة بإلحاق ذوي إعاقة بمركز تأهيل مهني**

تاريخ إعداد القرار: *[ ] [ ]  [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]*

**الموضوع: قرار لجنة التقييم المهني**

عقدت لجنة التقييم المهني جلستها بتاريخ *[ ] [ ]  [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]  وب*حضور الأعضاء الموقعين أدناه. وقد اتخذت القرارات المبينة في التالي:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **اسم المتقدم للتدريب** | **توصية المقيٍّم المهني** | **توصية أعضاء اللجنة** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **المسمى الوظيفي** | **الاسم** | **التوقيع** |
| 1 | مدير المركز |  |  |
| 2 | رئيس قسم التقييم والتشخيص المهني |  |  |
| 3 | الأخصائي الاجتماعي |  |  |
| 4 | الأخصائي النفسي |  |  |
| 5 | أخصائي التشغيل |  |  |
| 6 | المعلم الأكاديمي |  |  |
| 7 | أخصائي التأهيل المهني المجتمعي |  |  |
| 8 | المقيِّم المهني |  |  |
| 9 | رئيس قسم التدرب المهني |  |  |