



أنموذج رقم ٢ نموذج ترشيح طالب لفصل الموهوبين

البيانات الأولية للطلاب المرشح لفصل الموهوبين:

العام الدراسي	إدارة التعليم	مكتب التعليم	اسم المدرسة	هاتف المدرسة	جوال قائد المدرسة
اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اسم العائلة		
رقم السجل المدني للطالب	تاريخ الميلاد	الصف الدراسي	جوال الطالب	البريد الإلكتروني للطالب	
هل يعاني الطالب من مشاغل صحية ؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إذا كانت الإجابة بنعم حدد المشكلة الصحية:					

محكات الترشيح :

١	مقياس موهبة	درجة المقياس لم يشارك	
٢	مقياس القدرات العقلية الخاصة	درجة المقياس لم يشارك	
٣	السمات الشخصية	تحققت <input type="checkbox"/> لم تتحقق <input type="checkbox"/>	
٤	الناتج الإبداعي	وصف الناتج الإبداعي	
٥	التحصيل الدراسي	العدل العام ٩٨ ٪ فأكثر <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> العدل الخاص لكل مادة ٩٥ ٪ فأكثر <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	

نتيجة قبول الطالب في فصل الموهوبين :

مقبول لتتحقق الشروط <input type="checkbox"/>	لا يقبل لعدم تحقق الشروط <input type="checkbox"/>
--	---

العمل	الاسم	التوقيع
معلم / منسق الموهوبين		
قائد المدرسة		
مشرف فصول الموهوبين بإدارة / قسم الموهوبين		

اعتماد مدير إدارة / رئيس قسم الموهوبين

الاسم	التوقيع