

بطاقة معلم/ة متميزة

اسم المرشح/ة رباعياً			
المؤهل الدراسي	التخصص	عام المباشرة	
المدرسة	المرحلة	ابتدائي <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ثانوي <input type="checkbox"/>	
مكتب تعليم	رقم جوال المترشح		
مرئيات قائد المدرسة:			
.....			
.....			
الاسم : التوقيع الجوال : التاريخ / /			

خاص بالمدرسة

الزيارة الميدانية للمعلم اليوم التاريخ / /				
المبادرات	الدروس التطبيقية	التعلم النشط	اختبار الكفايات	الأنشطة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	داخلي <input type="checkbox"/> خارجي <input type="checkbox"/>
شهادة شكر	الجوائز	بوابة المستقبل	الإنتاج العلمي	عدد البرامج التدريبية
داخلي <input type="checkbox"/> خارجي <input type="checkbox"/>	محلية <input type="checkbox"/> خارجية <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بحوث <input type="checkbox"/> كتب <input type="checkbox"/>	
مرئيات مشرف/ة التميز (تذكر المميزات لدى المعلم/ة غير المذكورة سابقاً)				
.....				
.....				
الاسم : التوقيع التاريخ / /				
رأي مدير المركز / المساعدة :				الاسم : التوقيع التاريخ / /

خاص بمركز التميز

EC-QF-06-11