|  |
| --- |
| اليوم:  **الـــتــــاريـــــخ : / / 14هـ**  **المشفوعات :.............................** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **المملكة العربية السعودية**  **وزارة التعليم (280)** |
| **الإدارة العامة للتعليم بمنطقة حائل**  **الشئون التعليمية (بنات)**  **إدارة الطفولة المبكرة**  **KG** |
|  |
|  |





**استمارة ترشيح لبرنامج تدريبي لرياض الأطفال**

**الفصل الدراسي (..................) للعام 14- 14هـ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معلومات البرنامج** | **مسمى البرنامج.......................** | | **مدة الدورة ...................** | | **تاريخ تنفيذها ..../...../ 14هـ** |
| **معلومات المرشحة** | **الاسم رباعي** | |  | | |
| **مسمى الوظيفة التي تعمل بها حاليا:** | |  | | |
| **التخصص والمؤهل :** | |  | | |
| **عدد سنوات الخدمة:** | |  | | |
| **الروضة التي تعمل بها:** | |  | | |
| **هاتف المرشحة:** | |  | | |
| **البرامج التي التحقت بها )تحددآخر4دورات(** | | | | | |
| **م** | **مسمى البرنامج** | **الجهة المنفذة له** | | **عدد ايام التدريب** | |
| **1** |  |  | |  | |
| **2** |  |  | |  | |
| **3** |  |  | |  | |
| **4** |  |  | |  | |
| **موافقة جهة العمل:**  **الرئيس المباشر:**  **مسمى الوظيفة: أ**  **وافق على حضور المرشحة للبرنامج المذكور أعلاه. الاسم:.....................................................التوقيع............................التاريخ: ...../......../ 14هـ** | | | | | |

**إرشادات القبول على جميع المرشحات قراءتها:**

**-تحقيقا لأهداف البرنامج عليك الالتزام بالحضور في الموعد المحدد لبدء البرنامج .**

**- غيابك أكثر من 15 %من ساعات البرنامج يحرمك من الحصول على شهادة حضوره.**

**- عند حدوث ظرف مستجد للمرشحة فعلى الإدارة المباشرة رفع اعتذار المرشحة الى إدارة مركز تدريب معلمات رياض الاطفال قبل ثالثة ايام على الاقل من تاريخ بدء البرنامج لتسديد مكان المرشحة من قائمة الاحتياط. في حالة زيادة عدد المرشحات للبرنامج التدريبي عن الحد المطلوب الأولوية**

**في القبول للبيانات التي وصلت أولا.**

**- ترسل الاستمارات على ايميل المركز** [**g75726@hailsa.gov.sa**](mailto:g75726@hailsa.gov.sa)

**KG-QF-001-01**

**استمارة اعتذار عن حضور برنامج**

**أوال معلومات عن البرنامج :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مسمى البرنامج** |  | |
| **تاريخ تنفيذ البرنامج** |  | **مدته** |
| **مقر تنفيذ البرنامج** |  | |

**أ**

**\* فيدكم برغبتي في الاعتذار عن البرنامج التدريبي أعلاه وذلك للأسباب التالية :**

**1-..............................................................................................................................................................................................................**

**2-................................................................................................................................................................................................................**

**3................................................................................................................................................................................................................**

**ثانيا توقيع الرئيس المباشر :**

**الاسم :**

**............................................................................**

**التوقيع...................................................................**

**KG-QF-001-01**