



الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

نموذج رقم (٢)

استمارة طلب نقل معلم / معلمة من ذوي الظروف الخاصة

○ وفاة الأب		○ مرض الأم المطلقة أو الأرملة		○ مرض الأب		الحالة
التخصص		سجل المدني للأب		اسم المدرسة		الاسم
الجامعة		هاتف المدرسة		تاريخ وفاة الأب		المسجل المدني
المركز المرغوب		إدارة التربية والتعليم التي يرغب		المركز الحالي		الموئل
اسماء الأخوة غير الأشقاء من الأم أو الأب أكبر من (١٨ سنة)		اسماء الإخوة الأشقاء أكبر من (١٨ سنة)				مرحلة التدريس
الاسم	تاريخ الميلاد	الاسم	تاريخ الميلاد	العمل		تاريخ المباشرة
						إدارة التربية والتعليم الحالية
						م
						١
						٢
						٣
						٤
<p>أتعهد أنا المعلم / المعلمة الموضح أسمي أعلاه بأن المعلومات التي ذكرتها في المسوغات عن طلب النقل والمحاولة إلى لجنة الظروف الخاصة صحيحة وسوف أكون مسزولاً عن صحتها وصدقها وأتحمل كافة الجزاءات والعقوبات الإدارية والنظامية التي تتخذ بحقي في حالة ثبوت غير ذلك في الوقت الحالي أو مستقبلاً كما أن زوجتي / زوجي تعمل / يعمل في</p> <p>الأسم : التوقيع : التاريخ : / / ١٤هـ</p> <p>هاتف جوال : هاتف المنزل : جوال آخر :</p>						
<p>تم التأكد من جميع البيانات واستكمال المطلوب بتاريخ / / ١٤هـ</p> <p>أمين اللجنة في إدارة التربية والتعليم الأسم : التوقيع : الهاتف : ختم إدارة التربية والتعليم</p>						
<p>توصيات أعضاء اللجنة في إدارة التربية والتعليم</p> <p><input type="checkbox"/> يرفع طلبه إلى اللجنة المركزية بالوزارة بعد توقيعها</p> <p><input type="checkbox"/> يعتذر عن عدم رفع الطلب والسبب :</p>						
م	العضو	الاسم	التوقيع			
١	مدير الإشراف التربوي					
٢	مدير شؤون المعلمين					
٣	مدير التربية الخاصة					
٤	طبيب الوحدة الصحية					
<p>أمين اللجنة</p> <p>التوقيع :</p> <p>الأسم :</p> <p>رئيس لجنة النظر في طلب نقل المعلمين المعلمات ذوي الظروف الخاصة</p> <p>التوقيع :</p> <p>الأسم :</p>						

خاص بالمعلم / المعلمة

خاص بإدارة التربية والتعليم



الرقم:

التاريخ:

المقررات:

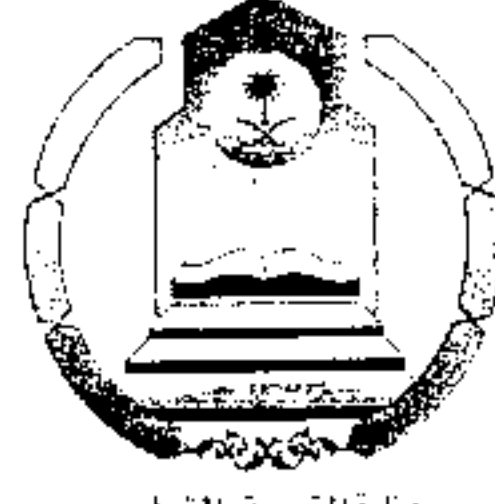
نموذج رقم (١)

استمارة طلب نقل معلم / معلمة من ذوي الظروف الخاصة

○ مرض المعلم / المعلمة		○ مرض أحد الأبناء		○ مرض الزوجة / الزوج		الحالة
التخصص		التخصص		التخصص		الاسم
تاريخ المباشرة		تاريخ المباشرة		تاريخ المباشرة		السجل المدني
الجامعة		الجامعة		الجامعة		الموئل
اسم المدرسة		اسم المدرسة		اسم المدرسة		مرحلة التدريس
إدارة التربية والتعليم التي يرغب		إدارة التربية والتعليم التي يرغب		إدارة التربية والتعليم التي يرغب		إدارة التربية والتعليم الحالية
المركز الحالي		المركز الحالي		المركز الحالي		المركز المرغوب
هاتف المدرسة		هاتف المدرسة		هاتف المدرسة		هاتف المدرسة
عند التعيين		قبل التعيين		عند التعيين		حصول الظروف
<p>أتعهد أنا المعلم / المعلمة الموضح أمسي أعلاه بأن المعلومات التي ذكرتها في المسوغات عن طلب النقل والمحالة إلى لجنة الظروف الخاصة صحيحة وسوف أكون مسؤولاً عن صحتها وصدقها وأتحمل كافة الجزاءات والعقوبات الإدارية والنظامية التي تتخذ بحقي في حالة ثبوت غير ذلك في الوقت الحالي أو مستقبلاً كما أن زوجتي / زوجي تعمل / يعمل في</p> <p>الأسم : التوقيع : التاريخ : / / ١٤هـ</p> <p>هاتف جوال : هاتف المنزل : جوال آخر :</p>						
<p>تم التأكد من جميع البيانات واستكمال المطلوب بتاريخ / / ١٤هـ</p> <p>أمين اللجنة في إدارة التربية والتعليم الأسم : التوقيع : الهاتف : ختم إدارة التربية والتعليم</p>						
<p>توصيات أعضاء اللجنة في إدارة التربية والتعليم</p> <p><input type="checkbox"/> يرفع طلبه إلى اللجنة المركزية بالوزارة بعد توقيعها</p> <p><input type="checkbox"/> يعتذر عن عدم رفع الطلب والسبب :</p>						
م	العضو	الاسم	التوقيع			
١	مدير الإشراف التربوي					
٢	مدير شؤون المعلمين					
٣	مدير التربية الخاصة					
٤	طبيب الوحدة الصحية					
<p>أمين اللجنة</p> <p>التوقيع :</p> <p>الأسم :</p> <p>رئيس لجنة النظر في طلب نقل المعلمين والمعلمات ذوي الظروف الخاصة</p> <p>التوقيع :</p> <p>الأسم :</p>						

خاص بالمعلم / المعلمة

خاص بإدارة التربية والتعليم



الرقم:

التاريخ:

المنوعات:

نموذج رقم (٣)

استمارة طلب نقل معلم / معلمة من ذوي الظروف الخاصة

○ وفاة المحرم المعلمة المقيم معها		○ وفاة الزوجة		الحالة	
التخصص				الاسم	
تاريخ المباشرة				السجل المدني	
الجامعة				الموئل	
هاتف المدرسة		اسم المدرسة		مرحلة التدريس	
○ الأب	تاريخ وفاة المحرم المقيم مع المعلمة		تاريخ وفاة الزوجة للمعلم		خاص بالمعلم / المعلمة
○ الزوج					
المركز المرغوب		إدارة التربية والتعليم التي يرغب		إدارة التربية والتعليم الحالية	
				المركز الحالي	
○ بعد التعيين		○ قبل التعيين		حصول الظرف	
<p>أتعهد أنا المعلم / المعلمة الموضح أسمي أعلاه بأن المعلومات التي ذكرتها في مسوغات طلب النقل والمحاولة إلى لجنة الظروف الخاصة صحيحة وسوف أكون مسؤولاً عن صحتها وصدقها وأتحمل كافة الجزاءات والعقوبات الإدارية والنظامية التي تتخذ بحقي في حالة ثبوت غير ذلك في الوقت الحالي أو مستقبلاً كما أن زوجتي / زوجي تعمل / يعمل في</p> <p>الأسم : التوقيع : التاريخ : / / ١٤هـ</p> <p>هاتف جوال : هاتف المنزل : جوال آخر :</p>					
<p>تم التأكد من جميع البيانات واستكمال المطلوب بتاريخ / / ١٤هـ</p> <p>أمين اللجنة في إدارة التربية والتعليم الأسم : التوقيع : الهاتف : ختم إدارة التربية والتعليم</p>					
<p>توصيات أعضاء اللجنة في إدارة التربية والتعليم</p> <p><input type="checkbox"/> يرفع طلبه إلى اللجنة المركزية بالوزارة بعد توقيعها</p> <p><input type="checkbox"/> يعتذر عن عدم رفع الطلب والسبب :</p>					
م	العضو	الاسم	التوقيع		
١	مدير الإشراف التربوي				
٢	مدير شؤون المعلمين				
٣	مدير التربية الخاصة				
٤	طبيب الوحدة الصحية				
<p>أمين اللجنة</p> <p>التوقيع :</p> <p>الأسم :</p> <p>رئيس لجنة النظر في طلب نقل المعلمين المعلمات ذوي الظروف الخاصة</p> <p>التوقيع :</p> <p>الأسم :</p>					

خاص بالمعلم / المعلمة

خاص بإدارة التربية والتعليم

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



المملكة العربية السعودية

وزارة التربية والتعليم

وكالة الوزارة للشؤون المدرسية

لجنة الظروف الخاصة

إدارة التربية والتعليم بـ

الرقم:

التاريخ:

الملاحظات:

" أقرار "

أقر أنا المعلم / سجل مدني بأنه لا يوجد لدي أخوة ذكور أعمارهم (١٨ سنة) أو أكثر وأن جميع ما ذكر في المعاملة صحيح وسوف أكون مسؤولاً عن صحتها وصدقها ، وأتحمل ما يقرر بحقي من عقوبات وجزاءات إدارية ونظامية في حالة ثبوت غير ذلك في الوقت الحالي أو مستقبلاً وما يترتب على ذلك من إلغاء النقل .

توقيع		أسم المعلم	
التوقيع		السجل المدني	الشاهد الأول
التوقيع		السجل المدني	الشاهد الثاني

نصادق على صحة توقيع المعلم

مدير المدرسة

الختم