استمارة إقامة فعالية أو برنامج

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مستوى التنفيذ | | | | | | O إدارة تعليمية | | | | | O مكتب تعليم | | | | | O مدرسة | | | | |
| مكان التنفيذ | | | | الجهة الإشراقية | | | | الجهة الداعمة | | | | | | | | | تاريخ التنفيذ | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| فكرة المشروع | O مبتكر | | | O تطويري لمشرع سابق | | | | مصدر الفكرة في حالة كونها تطويرية | | | | |  | | | | | | | |
| محور التطوير | | | O الطالب | | | | | | O المعلم | | | | O المنهج | | | | | | O البيئة المدرسية | |
| مدة التنفيذ | | | O فصل دراسي | | | | | | | O عام دراسي | | | | | O أخرى تحدد | | | | | |
| من | | إلى | | | | | من | | إلى | | | من | | | | | إلى |
|  | |  | | | | |  | |  | | |  | | | | |  |
| ميزانية البرنامج | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| أهدافه | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| وصف مراحله وفعالياته | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مبررات الإنشاء | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| متطلبات التنفيذ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| بيانات المدير المسئول | | الاسم | | | | | جهة العمل | | | | | | | الجوال | | | | البريد الالكتروني | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |

ملحوظة : ترفق المادة العلمية في حالة تضمنت الفعاليات أوراق عمل أو محاضرات وما شابه 0

**( طلب الموافقة على تنفيذ ................................. )**

**سعادة المدير العام للتعليم بمنطقة الباحة وفقه الله**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد**

**ترغب مدرسة :.........................................................................**

في (تنفيذ .................................................................................. ) حسب البيانات المدونة أدناه

نأمل من سعادتكم الموافقة على تنفيذه مع التزامنا التام بالتعليمات وتبلغيها لجميع المشرفات وتنفيذها تحت مسؤوليتنا وذلك وفق البرنامج الزمني المرفق :-

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| وجهة العمل | مدتها | تاريخها | عدد الطالبات | ملاحظات |
|  |  |  |  |  |
| المشرفات | | عملها بالمدرسة | رقم السجل المدني | رقم الجوال |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

رائدة النشاط مديرة المدرسة

الاسم:................................... الاسم:...................................

التوقيع:................................ التوقيع:................................

الختم

**( بيان بأسماء المشاركات في تنفيذ ...................................................... )**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مسمى العمل | مكان التنفيذ | تاريخها | | الساعة | | الهاتف |
| من | الى | من | الى |
|  |  |  |  |  |  |  |
| الطالبات المستفيدات | | | | عدد المشرفات | | |
| المرحلة | | العدد | |
|  | |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| م | الاسم رباعي | الصف | رقم جوال ولي الأمر | رقم السجل المدني للطالبة |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

رائدة النشاط مديرة المدرسة

الاسم:................................... الاسم:...................................

التوقيع:................................ التوقيع:................................

الختم

**( تقرير تنفيذ ....................................... )**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مسمى العمل | مكان التنفيذ | تاريخها | | الساعة | | الهاتف |
| من | الى | من | الى |
|  |  |  |  |  |  |  |
| الطالبات المستفيدات | | | | عدد المشرفات | | |
| المرحلة | | العدد | |
|  | |  | |  | | |

اولاً: المشرفات على العمل :-

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | الاسم رباعي | المهمة | المسمى الوظيفي | رقم جوال | رقم السجل المدني | التوقيع |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ثانياً: أهداف البرنامج :( يجب أن تكون أهداف البرنامج محددة وواضحة وقابلة للقياس) 0

1. .........................................................................................................................
2. .........................................................................................................................
3. .........................................................................................................................
4. .........................................................................................................................

ثالثاً : إجراءات التنفيذ:-

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | الاجراءات المطلوبة | نفذت | | ملاحظات | م | الاجراءات المطلوبة | نفذت | | ملاحظات |
| نعم | لا | نعم | لا |
|  | التأكد من سلامة المكان |  |  |  |  | تبليغ السائق بضوابط البرنامج |  |  |  |
|  | الاعلان عن البرنامج لعموم الطلبات |  |  |  |  | تحديد نقطة تجمع في مكان التنفيذ |  |  |  |
|  | ترشيح الطالبات من قبل إدارة المدرسة |  |  |  |  | تعريف الطالبات بالمكان قبل البرنامج |  |  |  |
|  | إعداد البرنامج الزمني |  |  |  |  | تعريف الطالبات بمخارج الطوارئ |  |  |  |
|  | تأمين الميزانية وتحديد أوجه الصرف |  |  |  |  | تحذير الطالبات من مصادر الاخطار بالموقع |  |  |  |
|  | تأمين المستلزمات والأدوات |  |  |  |  | تحديد الفعاليات التي تمارسها الطالبات |  |  |  |
|  | تأمين المشروبات والوجبات الصحية |  |  |  |  | تعريف بمتطلبات السلامة لكل فعالية |  |  |  |
|  | تأمين وسيلة النقل |  |  |  |  | تدوير المجموعات على الفعاليات |  |  |  |
|  | موافقة أولياء الامور |  |  |  |  | التأكد من عدد الطالبات قبل المغادرة |  |  |  |
|  | اعتماد بيان بأسماء المشاركات |  |  |  |  | التأكد من وصول الطالبات للمنزل |  |  |  |
|  | الاجتماع بالطالبات قبل التنفيذ |  |  |  |  | تواجد المشرفات أثناء التنفيذ |  |  |  |
|  | توزيع الطالبات على مجموعات |  |  |  |  | التقيد بالبرنامج الزمني |  |  |  |
|  | توزيع المهام على المشاركات |  |  |  |  | توفير حقيبة اسعافات اولية |  |  |  |

رابعاً: النتائج :-

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| م | الاهداف التي تحققت | م | الاهداف التي لم تتحقق | ملاحظات |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| م | اراء الطالبات حول البرنامج | المقترحات والتوصيات |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| م | اراء المشرفات حول البرنامج | المقترحات والتوصيات |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

معد التقرير الاسم:................................... التوقيع:................................

رائدة النشاط الاسم:................................... التوقيع:................................ مديرة المدرسةالاسم:...................................التوقيع:................................

الختم

**( موافقة ولي أمر الطالبة )**

**المكرم ولي أمر الطالبة /......................................................المحترم**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**

نفيد سعادتكم بأن إدارة المدرسة تعتزم تنفيذ برنامج ....................................

وفق البيانات الواردة أدناه0

نأمل منكم التكرم بإفادتنا حول موافقتكم على مشاركة ابنتكم في البرنامج بعد الاطلاع علي بيانات وأهداف البرنامج **0**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مسمى البرنامج | مكان التنفيذ | تاريخها | | الساعة | | الهاتف |
| من | الى | من | الى |
|  |  |  |  |  |  |  |
| العنوان |  | | | | | |
| وصف مختصر للمكان |  | | | | | |
| الطالبات المستفيدات | | | | عدد المشرفات | | |
| المرحلة | | العدد | |
|  | |  | |  | | |

اولاً: المشرفات على البرنامج :-

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| م | الاسم رباعي | المهمة | المسمى الوظيفي | رقم جوال |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ثانياً: أهداف البرنامج :-

1. .........................................................................................................................
2. .........................................................................................................................
3. .........................................................................................................................
4. .........................................................................................................................

رأي ولي الأمر:- O موافق O غير موافق

الاسم:...................................

الجوال:...................................

التوقيع:................................

**استمارة تقييم .............................................**

|  |  |
| --- | --- |
| اسم العمل |  |
| الجهة المنفذة |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| شروط قبول المشروعات التربوية | | | | |
| الارتباط بمجال التعليم | | |  | |
| الخلو من الاخطاء العلمية والتربوية | | |  | |
| القابلية للتطبيق | | |  | |
| معايير ومؤشرات ترشيح المشروعات التربوية | | | | |
| أولاً : وضوح الأثر التربوي: | | | | |
| * تحقق اهدافها | | | |  |
| * المنفعة التربوية والعلمية لمجالها التربوي | | | |  |
| * الاقتصاد في الوقت والجهد والمال | | | |  |
| ثانياً : المنهجية والتخطيط | | | | |
| * وضوح الفكرة وخطواتها |  | | | |
| * تحديد الاهداف بوضوح |  | | | |
| * وضوح متطلبات العمل |  | | | |
| * تحديد البداية والنهاية |  | | | |
| * توثيق آلية العمل |  | | | |
| ثالثاً : الاتصاف بالابتكار والجدية والابداع | | | | |
| * أصالة الفكرة وندرتها | |  | | |
| * توفر الجاذبية والتشويق | |  | | |
| * المواكبة للتطورات الحديثة | |  | | |
| * مرونة التطبيق في الزمان والمكان | |  | | |
| الصعوبات والعوائق المتوقعة | | | | |
|  | | | | |

أعضاء اللجنة :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رأي اللجنة | 🗹 إجازة المشروع او التجربة | O عدم إجازة المشروع او التجربة | | O يعاد للتعديل |
| مديرة نشاط الطالبات | | المساعدة لشؤون تعليم البنات | |
| فاطمة رجا معيض الغامدي | | نوال علي الدرمحي | |
| التوقيع :................................... | | التوقيع :................................... | |
| المدير العام للتعليم بمنطقة الباحة  سعيد بن محمد مخايش الزهراني | | | |