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 |