



## تقييم المساعدة لطلبة ذوي الإعاقة

مركز الرعاية الإجتماعية – وحدة الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة – مركز مهارات الكتابة

تستخدم هيئة التدريس هذه الاستمارة لطلب المساعدة لمساندة طلبة ذوي الاحتياجات الخاصة للمساهمة بشكل فعال في مختلف استمارات التقييم الأكاديمي.

### خطوات الطلب:



1. تُكمل هيئة التدريس استمارة الطلب بالنيابة عن طالبها، ثم يتم تسليمها قبل أسبوع على الأقل من الامتحانات المقررة أو ثلاث أيام قبل الامتحانات القصيرة لوحدة الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة في بنائية 17 ج للموافقة.
2. تتم الموافقة على الطلب (مع الختم) من قبل وحدة طلبة ذوي الاحتياجات الخاصة، ومن ثم يرسل الطلب إلى مركز مهارات الكتابة.
3. يؤكد مركز مهارات الكتابة قدرته على تلبية الطلب، ثم يرسل طالب الإسناد الأكاديمي إلى المكان والزمان حسب طلب هيئة التدريس.

القسم الأول: يتم إكماله من قبل هيئة التدريس.

بيانات المدرس			
			الاسم:
<input type="checkbox"/> كلية العلوم والآداب <input type="checkbox"/> كلية الاقتصاد والإدارة ونظم المعلومات <input type="checkbox"/> كلية الهندسة و العمارة			الكلية:
<input type="checkbox"/> كلية الصيدلة والتمريض <input type="checkbox"/> معهد التأسيس			
رقم محول الهاتف:		اسم المادة :	
تاريخ الطلب:		تاريخ الامتحان:	
رقم بنائية الامتحان:		رقم قاعة الامتحان:	
وقت الامتحان:		مدة الامتحان:	
ثلاث ساعات	ساعتين	ساعة	
بيانات الطالب			
			الاسم:
<input type="checkbox"/> كلية العلوم والآداب <input type="checkbox"/> كلية الاقتصاد والإدارة ونظم المعلومات <input type="checkbox"/> كلية الهندسة و العمارة			الكلية:
<input type="checkbox"/> كلية الصيدلة والتمريض <input type="checkbox"/> معهد التأسيس			
الرقم الجامعي:		برنامج الدراسة:	
		دبلوم بكالوريوس ماجستير	
التخصص:		رقم الهاتف:	
نوع المساعدة المطلوبة من طالب الإسناد الأكاديمي:		<input type="checkbox"/> القراءة <input type="checkbox"/> الكتابة <input type="checkbox"/> المحادثة <input type="checkbox"/> أخرى: _____	

- الرجاء التواصل مع وحدة ذوي الاحتياجات الخاصة في حالة أي تغيير يحدث مباشرة قبل موعد الامتحان المكتوب في الاستمارة.

القسم الثاني: يتم إكماله من قِبَل مشرف وحدة لطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة.

تاريخ استلام الطلب:		استمارة الطلب مُكتمله 100%:	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم المشرف:		موافق عليه:	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
التوقيع:		تاريخ الإرسال إلى مركز مهارات الكتابة:	
ختم وحدة الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة:		ملاحظات:	

القسم الثالث: يتم إكماله من قِبَل إدارة مركز مهارات الكتابة

تاريخ استلام الطلب:		توفر طالب إسناد أكاديمي:	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
موافق عليه:	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	تعيين طالب إسناد أكاديمي:	
الساعات المعتمدة من الخدمة:	3 2 1	توقيع الطالب:	
ختم مركز مهارات الكتابة:			
ملاحظات:			