المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
الإدارة العامة للتعليم بمنطقة المدينة المنورة
مدينة طيبة التعليمية للتربية الخاصة
(مكتب التشخيص والنمو)

وزارة التعليم
Ministry of Education

مدينة طيبة التعليمية للتربية الخاصة
Taibah Educational City for Special Education

بيانات الحالة

الاسم رباعي										
السجل المدني										
تاريخ الميلاد										
الجنسية										
اسم ولي الامر										
السجل المدني										
رقم الجوال ١										
رقم الجوال ٢										
مقر السكن										
اسم المدرسة										
المرحلة / الصف										
رقم جوال المدرسة										
البريد الالكتروني للمدرسة										
ملاحظات	**يتم ارسال النموذج بخطاب رسمي موقع ومختوم من قبل المدرسة الى /** ايميل مدينة طيبة التعليمية للتربية الخاصة **taibah@mb.moe.gov.sa** **علماً انه لن يتم اعتماد أي تقرير دون وجود ايميل المدرسة.** **يمنع ارسال النموذج مناولة ....**									

اسم النموذج: تحويل الطالب للقياس والتشخيص رمز النموذج: (و.ط.ع.ن-٠١- ٠٣)

نموذج تحويل طالب للقياس والتشخيص

المكرم مدير: .....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته. وبعد

نظرا لما لوحظ على الطالب .....في الصف .....

من ظهور الأعراض التالية:

(مرفق تقرير فني عن الطالب)

نأمل منكم إجراء عمليات القياس والتشخيص وإفادتنا بالنتائج والتوصيات اللازمة

شاكرين تعاونكم

المسؤول : التوقيع :

اسم النموذج: تقرير فني عن حالة الطالب رمز النموذج: (و.ط.ع.ن-٠١-٠١)

تقرير فني عن حالة الطالب

الاسم الصف

وصف حالة الطالب:

الإجراءات المستخدمة للحد من المشكلة:

النتائج:

عليه نوصي بتحويل الطالب للقياس والتشخيص لتحديد المكان التربوي المناسب لاحتياجاته وقدراته.

أعضاء لجنة التوجيه والإرشاد			
الاسم	التوقيع	الاسم	التوقيع

الختم