



جامعة الزرقاء
كلية العلوم التربوية
برنامج التربية العملية
قسم معلم الصف

(طلب التحاق في المدارس المتعاونة في برنامج التربية العملية)

اسم الطالب:	الرقم الجامعي:
المعدل التراكمي:	عدد الساعات المقطوعة حتى نهاية الفصل الأول:

العنوان بالكامل:

البريد الإلكتروني:

رقم الهاتف الدائم: (الرجاء إعلام مكتب التربية العملية في حالة تغييره.

المدرسة التي ترغب التطبيق فيها (الرجاء اختيار ثلاث مدارس حسب الأولوية بالنسبة لك)

1.....

2.....

3.....

ملحوظات هامة:-

1. ضرورة الإطلاع على نموذج المدارس المعتمدة للفصل الدراسي للعام الجامعي
- قبل ملء هذا النموذج والتقييد به.
2. تكون الأولوية في تحديد المدرسة للنماذج التي تقدم إلى مركز مصادر التعلم بالسرعة الممكنة.
3. تعلن أسماء الطلبة المقبولين في التربية العملية بعد عرض الطلبات على مجلس الكلية لاتخاذ قرار بشأنها حيث لن يسمح للطلبة بتسجيل مادة التربية العملية قبل ذلك.
4. بعد الموافقة على أسماء الطلبة الذين تنطبق عليهم الشروط توزع أسماء الطلبة على المدارس المتعاونة بشكل أولي ثم بشكل نهائي بعد أخذ موافقات مديريات التربية عليها حيث لن يسمح بتغيير المدرسة بعد ذلك.
- 5- بعد إعلان أسماء الطلبة يعقد اجتماع عام لجميع طلبة التربية العملية للتعرف إلى المهام التي سيقوم بها الطالب في برنامج التربية العملية، وسيتم الإعلان عن هذا الاجتماع بعد إعلان الأسماء إن شاء الله.

يبدأ تقديم الطلبات صباح يوم الموافق/...../..... وينتهي مساء يوم
..... الموافق/...../.....
ولن ينظر في أي طلب يقدم بعد هذا التاريخ .

المواد المتبقية للتخرج

اسم الطالب : الرقم الجامعي

عدد الساعات المقطوعة حتى نهاية الفصل الأول: عدد الساعات المتوقع تسجيلها في الفصل الثاني:

المعدل التراكمي: هل يوجد إنذار؟

يجب استكمال جميع المواد الإجبارية قبل فصل التخرج

الرقم	المواد الإجبارية/ تخصص	إجباري كلية	غير ذلك / حدد
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

لا يعتمد هذا الطلب ما لم تستكمل تعبئة جميع البيانات فيه.

اتعهد بقبول اي قرار في حال لم اسجل هذه الساعات خلال الفصل الأول. توقيع الطالب :

هذه المعلومات تعبأ عند تسليم الطلب لمشرفة مركز مصادر التعلم

اليوم التاريخ : / / الساعة

