

الرقم : التاريخ : المرفقات :

نموذج تعديل بيانات في نظام (التكامل الالكتروني)

الاسم :	السجل المدني :

- عند وجود خطأ في البيانات المنشورة على نظام (التكامل الالكتروني) يرجى تعبئة هذه الاستمارة بدقة .
- ضع علامة (X) أمام الحقل المراد تعديله فقط ، مع ضرورة إرفاق ما يثبت صحة هذا التعديل .

المستندات المطلوبة (مصدقة من ادارة المدرسة)	الصحيحة	السابقة (الخطأ)	اسم الحقل	ضع (x) أمام المطلوب تعديله
صورة بطاقة الأحوال			السجل المدني	
صورة بطاقة الأحوال			الاسم	
صورة من قرار النقل			المدرسة	
صورة من المؤهل وقرار التعيين			المؤهل (المعين عليه)	
صورة من مؤهل التعيين			الجامعة أو الكلية	
صورة من مؤهل التعيين			التخصص	
صورة من مؤهل التعيين			تاريخ المؤهل	
صورة من مؤهل التعيين			الفصل الدراسي للمؤهل	
صورة من مؤهل التعيين			تقدير المؤهل	
صورة من مؤهل التعيين	من	من	المعدل التراكمي	
صورة من أول مباشرة			تاريخ المباشرة	
صورة من قرار التكليف أو التسرب			العمل الحالي	
إفادة من مدير المدرسة			مادة التدريس	

مصادقة مدير/ة المدرسة على صحة التعديل

الختم

توقيع المعلم/ة على صحة التعديل

اسم مدير/ة المدرسة :
التوقيع :
التاريخ :

اسم المعلم/ة :
التوقيع :
التاريخ :

استلام رئيس الحركة (مساعدة مدير الادارة)

مصادقة مشرف/ة شؤون المعلمين

اسم المشرف/ة :
التوقيع :
التاريخ :

اسم المشرف/ة :
التوقيع :
التاريخ :