

الرقم: ٢٠٣/٢
التاريخ: ١٤٢٩/١١/٢١
المشروعات: ٨



المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم

الإدارة العامة للتربية والتعليم بمنطقة القصيم
الشؤون المدرسية — إدارة شؤون المعلمين
لجنة المعلمين ذوي الظروف

إجراءات وضوابط نقل المعلمين ذوي الظروف

الموضوع:

(تعليم عام)

وفقه الله

المكرم مدير مدرسة /

وفقه الله

المكرم مدير مركز الإشراف التربوي /

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة تعليم معمالي وزير التربية والتعليم رقم ٤٠٤/٢١/٤٢٨ وتاريخ ١٤٢٨/٢٠/٢١ هـ بشأن الظروف الخاصة التي تطرأ على بعض المعلمين وتستوجب النظر في نقلهم وتوحيد إجراءات وضوابط نقل المعلمين ذوي الظروف الخاصة ، تجدون برفقه الإجراءات والضوابط التي يجب مراعاتها في هذا الأمر .

وللاستفسار الاتصال على أمين لجنة الظروف على هاتف مباشر ٦٣٢٦٦٣٤٧ أو سنترال ٦٣٢٣٦٦٦٠ تحويله ١١١.

لإطلاعكم وجميع منسوبيكم والعمل بوجهه .

فالصلوة مدياتنا للجميع بالتوفيق والسداد ...

١٤٢٩
الخميس
١٨

مساعد المدير العام للشؤون المدرسية

محمد بن عبدالكريم الحنانيا

ص/ مع خالص التحيّة والتقدير لمكتب سعادة المدير العام (رئيس اللجنة) مع المرفقات .

ص/ لسعادة المساعد للشؤون التعليمية .

الرقم :
التاريخ : / / هـ
المشروعات :
الموضوع : اجراءات وضوابط نقل المعلمين ذوي الظروف



المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
الادارة العامة للتربية والتعليم بمنطقة القصيم
الشؤون المدرسية - إدارة شؤون المعلمين
لجنة المعلمين ذوي الظروف

(إجراءات وضوابط نقل المعلمين ذوي الظروف الخاصة)

أولاً أحكام عامة

- ١- لا تنظر اللجنة في الحالات التي حدثت قبل تعيين المعلم .
- ٢- لا تدخل الأمراض النفسية ضمن الحالات التي تدرسها اللجنة للمعلم أو من يعيل وإن كان المعلم هو المريض تتم الإحالة للهيئة الطبية للتأكد من مدى صلاحيته للاستمرار في التدريس .
- ٣- لا تنظر اللجنة في الحالة المرضية التي ليس لها تأثير على الصحة الجسدية للمعلم على سبيل المثال لا الحصر (البهاق ، العقم ، الصرع)
- ٤- يجب أن تكون جميع الأوراق المطلوبة لدراسة الحالة صوراً مختومة ومطابقة للأصل .
- ٥- يجب أن يكون التقرير الطبي صادراً من جهة حكومية .

ثانياً إجراءات وضوابط حالات النقل

الحالة الأولى : (مرض المعلم)

يعرض لا يمكن علاجه في المنطقة التي يعمل بها مع توفر العلاج في المنطقة التي يرغب النقل إليها وإذا توفر العلاج في أكثر من منطقة يختر بين المناطق غير المسقوف عليها في الحركة العامة .

ويشترط لدراسة هذه الحالة توفر المستندات الآتية :

- ١- ملء حقول استماراة طلب نقل المعلم من ذوي الظروف نموذج رقم (١)
- ٢- صورة بطاقة الأحوال المدنية للمعلم (الهوية الوطنية)
- ٣- أصل التقرير الطبي المفصل عن الحالة المرضية ، لا يتجاوز تاريخ إعداده شهرين عند التقديم للجنة ، ويوضح فيه تاريخ بداية الحالة المرضية .



الرقم: ١٤٥ / /
التاريخ:
المشفوعات:

الموضوع:

- ٤- تقرير من المستشفى مصدق من الشؤون الصحية بالمنطقة التي يعمل بها المعلم ويفيد بعدم إمكانية العلاج في المنطقة.
- ٥- تقرير عن أداء المعلم من المشرف التربوي ومدير المدرسة حسب النموذج رقم (٣).

الحالة الثانية: (مرض أحد أبناء المعلم)

يعرض لا يمكن علاجه في المنطقة التي يعمل بها مع توفر العلاج في المنطقة التي يرغب النقل إليه وإذا توفر العلاج في أكثر من منطقة ينبع بين المناطق غير المسقوط عليها في الحركة العامة.
ويشترط لدراسة هذه الحالة توفر المستندات الآتية:

- ١- ملء حقول استماراة طلب نقل المعلم من ذوي الظروف غودج رقم (١).
- ٢- صورة سجل العائلة ، أما إذا لم يكن الابن أو الإبه مضافاً في السجل صورة من شهادة الميلاد للطفل.
- ٣- أصل التقرير الطبي المفصل عن الحالة المرضية ، لا يتجاوز تاريخ إعداده شهرين عند التقديم للجنة.
- ٤- تقرير من المستشفى مصدق من الشؤون الصحية بالمنطقة التي يعمل بها المعلم يفيد بعدم إمكانية العلاج في المنطقة.

الحالة الثالثة: (مرض زوجة المعلم)

يعرض لا يمكن علاجه في المنطقة التي يعمل بها مع توفر العلاج في المنطقة التي يرغب النقل إليها وإذا توفر العلاج في أكثر من منطقة ينبع بين المناطق غير المسقوط عليها في الحركة العامة.
ويشترط لدراسة هذه الحالة توفر المستندات الآتية:

- ١- ملء حقول استماراة طلب نقل المعلم من ذوي الظروف غودج رقم (١).
- ٢- صورة سجل العائلة .
- ٣- صورة من عقد النكاح .
- ٤- أصل التقرير الطبي المفصل عن الحالة المرضية ، لا يتجاوز تاريخ إعداده شهرين عند التقديم للجنة.
- ٥- تقرير من المستشفى مصدق من الشؤون الصحية بالمنطقة التي يعمل بها المعلم يفيد بعدم إمكانية العلاج في المنطقة.



الرقم:
التاريخ: ١٤ / / ٢٠١٥
المشفوعات:
الموضوع:

الحالة الرابعة : (مرض والد المعلم)

على أن يكون المعلم وحيد والدته المريض ويكون المرض لا يرجى برؤه مثل (السرطان) فإن لم يكن وحيد والده فيشترط الأتزيد أعمار الأخوة الذكور عن (١٨) عاماً في حالة طلب المعلم .

ويشترط لدراسة هذه الحالة توفر المستندات الآتية :.

١— ملء حقول استماراة طلب نقل المعلم من ذوي الظروف غوذج رقم (٢) .

٢— صورة من بطاقة الأحوال المدنية للمعلم .

٣— صورة لسجل العائلة لوالد المعلم .

٤— مطبوعة من الأحوال المدنية لسجل والد المعلم .

٥— أصل التقرير الطبي المفصل عن الحالة المرضية لا يتجاوز تاريخ اعداده شهرين عند التقديم للجنة ويوضح فيه تاريخ بداية الحالة المرضية .

٦— تقرير من المستشفى مصدق من الشؤون الصحية بالمنطقة التي يعمل بها المعلم يفيد بعدم إمكانية العلاج في المنطقة .

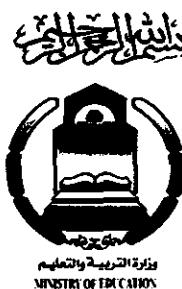
الحالة الخامسة : (مرض والدة المعلم)

على أن يكون المعلم وحيد والدته المريضه المطلقة التي لا تستطيع مرافقته في منطقته لعدم وجود علاج لها في مكان عمله ، فإن لم يكن وحيد والدته المريضه المطلقة فيشترط الأتزيد أعمار إخوته الذكور عن (١٨) عاماً في حالة طلب المعلم .

ويشترط لدراسة هذه الحالة توفر المستندات الآتية :.

١— ملء حقول استماراة طلب نقل المعلم من ذوي الظروف غوذج رقم (٢) .

٢— صورة من بطاقة الأحوال المدنية للمعلم .



الرقم:
التاريخ: ١٤ / / ٢٠١٥
المشفوعات:
الموضوع:

٣— صورة هوية والدة المعلم .

٤— مطبوعة من الأحوال المدنية لسجل والدة المعلم .

٥— أصل التقرير الطبي المفصل عن الحالة المرضية لا يتجاوز تاريخ إعداده شهرين عند تقديم للجنة .

٦— صورة من صك الطلاق موضحاً فيه تاريخ الطلاق .

٧— تقرير من المستشفى مصدق من الشؤون الصحية بالمنطقة التي يعمل بها المعلم يفيد بعدم إمكانية العلاج في المنطقة .

الحالة السادسة : (وفاة والد المعلم)

ويشترط أن لا يكون لوالدة المعلم أبناء ذكور على قيد الحياة من تجاوز أعمارهم (١٨) عاماً عند تقديم الطلب للجنة

ويشترط لدراسة هذه الحالة توفر المستندات الآتية : ..

١— ملء حقول استماراة طلب نقل المعلم من ذوي الظروف غواذج رقم (٢) .

٢— صورة سجل العائلة لوالد المعلم .

٣— صورة من بطاقة الأحوال المدنية للمعلم .

٤— صورة صك حصر الورثة .

٥— صورة من شهادة وفاة والد المعلم .

٦— مطبوعة من الأحوال المدنية لسجل والد المعلم .

١٤٤٩ دو
العشر
١٢

تمنياتنا للجميع بالتوفيق والسداد ...

الجامعة العربية المفتوحة



وزارة التربية والتعليم

MINISTRY OF EDUCATION

المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
تعليم البنين

وكالة الوزارة لشؤون المدرسية

ادارة التربية والتعليم به

نموذج رقم (١)

استمارة طلب نقل معلم من ذوي الظروف الخاصة / العلم / زوجته / أحد الأبناء

الشخص من	اسم المعلم :
تاريخ المباشرة في الوزارة كمعلم :	رقم الصيغة المدنية للمعلم :
الجامعة :	المؤهل :
الدرسة :	المرحلة :
ادارة التعليم التي يرغب التقليل إليها :	المدينة التي يعمل بها :
<input type="checkbox"/> قبل التعيين	<input type="checkbox"/> بعد التعيين
حصول قدر المعلم :	
الظروف المستندات المطلوبة كالتالي :	
<input type="radio"/> موافق أحد الأبناء أو الزوجة :	<input type="radio"/> موافق المعلم :
<input type="checkbox"/> صورة من بطاقة الأحوال المدنية . <input type="checkbox"/> أصل تقرير طبي حديث ومفصل عن الحالة (لا يتجاوز تاريخ التقرير عن شهرين من تاريخ صدوره) <input type="checkbox"/> تقرير الشرف التربوي ومدير المدرسة (حسب الموضع المرفق نموذج رقم (٢)) . <input type="checkbox"/> إدادة من الشفون الصحية بالمنطقة التي يعمل بها عن إمكانية علاج (الريض) بالمنطقة . <input type="checkbox"/> إدادة عن عمل الزوجة ومكان عملها (تعريف إذا كانت معلمة فقط) . <input type="checkbox"/> إدادة عن عدم إمكانية علاجه في مكان عمله . <input type="checkbox"/> إدادة من الهيئة الطبية موضحا فيها قدرة المعلم على القيام باعباء التدريس . <input type="checkbox"/> أن يكون الزوج بعد التعيين <input type="checkbox"/> إدادة عن عمل الزوجة ومكان عملها إذا كانت معلمة فقط (تعريف إذا كان متزوجاً) .	

أشهد أنا المعلم الموضح اسمه أعلاه بأن المعلومات التي ذكرتها في مسوغات طلب التقليل والمحالة إلى لجنة المعلمين ذوي الظروف صحية ، وسوف أكون مسؤولاً عن صحتها وصدقها ، وأتحمل مسؤولية المواقف والجزاءات الإدارية والنظامية التي تتبعني بحقني في حالة ثبوت خبر ذلك في الوقت الحالي أو مستقبلاً حكماً أن زوجتي تعمل و يسبق لي أن تقدمت بطلب نقل عن طريق لجنة المعلمين ذوي الظروف والله على ذلك شاهد .

الاسم : التوقيع : التاريخ / / / هاتف المنزل الجوال هاتف جوال آخر

تم التأكيد من استكمال المستندات المطلوبة بتاريخ / / ١٤٢٠هـ ، ولم يسبق وأن رفع له طلب نقل من ذوي الظروف إلى الوزارة

تم التأكيد من استكمال المستندات المطلوبة بتاريخ / / ١٤٢٠هـ ، يسبق وأن رفع له طلب نقل من ذوي الظروف إلى الوزارة برقم وأعتبر له من قبل الوزارة بالخطاب رقم المرفق مع مشنوعه ، والمستجد في ظروفه هو

اسم الموظف المسئول بإدارة التربية والتعليم توقيعه ختم الإدارة رقم الهاتف رقم الاتصال

توضية أعضاء لجنة المعلمين ذوي الظروف بإدارة التربية والتعليم

حيرفع طلبه لجنة المعلمين ذوي الظروف بالوزارة بعد تدقيقها والتتأكد من استحقاقه للنقل على مسؤوليتها

عدم رفع طلبه

أعضاء اللجنة

التوقيع	الاسم	م	التوقيع	الاسم	م
		٢			١
		٤			٣
					٥

ملاحظة / يمكن حساب هذه المعاذج من مجموع معلمات وزارة

بيانات المعلم



اللُّوْحَدُ الْعَرَبِيُّ الْسُّعُودِيُّ
وزَارَةُ التَّرْبِيَّةِ وَالْعُلُومِ
تعلیم البنیان
وكالة الوزارة للشؤون المدرسية

(السترة)
(الشاعر)
المشرفات
المشرفات

نموذج رقم (٢)

استمارة طلب نقل معلم من ذوي الظروف الخاصة أو وفاته أو مطلق والدته المرحة

اسم المعلم :	التخصص :	
رقم السجل المدني للمعلم :	رقم السجل المدني للمعلم :	
المراقب :	الروابط :	
المرحلة :	تاريخ المباشرة في الوزارة كمعلم :	
المدينة التي يعمل بها :	ادارة التعليم التي يرغب بالنقل اليها :	
◆ بعد التقىين ◆ قبل التقىين ◆		
وفاة والد المعلم	وفاة والدته المطلقة	مرخص والد المعلم
١. صورة مصدقة لثبوة الوطنية للمعلم. ٢. صورة مصدقة لمعرفة والد المعلم. ٣. صورة مصدقة لمسك المعلم والمطلقة. ٤. صورة مصدقة من سك حسروالله. ٥. بطاقة من الاحوال المدنية لوالد المعلم. ٦. صورة مصدقة شهادة ولد والد المعلم. ٧. إثابة عن عمل الزوجة ومكان عملها إذا كانت بمنتهي صلبه. ٨. إثابة عن عمل الزوجة ومكان عملها إذا كانت بمنتهي صلبه. ٩. بطاقة عن الاحوال المدنية لوالدة المعلم. ١٠. إثابة عن عمل الزوجة ومكان عملها إذا كانت بمنتهي صلبه. ١١. قدرات المعلم بالذات لا يوجد لديه اخوة تتجاوز اعمارهم ١٤ سنة.	١. صورة مصدقة لثبوة الوطنية للمعلم. ٢. صورة مصدقة لشهادة ولد المعلم. ٣. صورة مصدقة من الاحوال المدنية لوالدة المعلم. ٤. أصل التقرير الطبي لوالد المعلم حيث لا يتجاوز تاريخ اصداره من شهرين. ٥. بطاقة من الشؤون الصحية بالبلطة التي يعمل بها عن عدم إمكانية عمل والده في مكان عمله. ٦. بطاقة عن عمل الزوجة ومكان عملها إذا كانت بمنتهي الصول. ٧. قدرات المعلم بالذات لا يوجد لديه اخوة تتجاوز اعمارهم ١٤ سنة.	
اسم الأخوة الذكور غير الأشقاء من الأم أو الأب	أسماء الأخوة الذكور الأشقاء	
الاسم	العمل	الاسم
(١)		(١)
(٢)		(٢)
(٣)		(٣)
(٤)		(٤)
(٥)		(٥)

أتعهد بـ**بيان المعلم** الموضح أعلاه بأن المعلومات التي ذكرتها في مسوغات طلب النقل والمحالة إلى لجنة المعلمين ذوي الظروف صحية ، وسوف أكون مسؤولاً عن صحتها وصدقها ، وأنتحمل كافة العواقب والجزاءات الإدارية والنظامية التي تتخذ بحقني في حالة ثبوت غير ذلك في الوقت الحالي أو مستقبلاً حسبما ذكرت في **بيان زوجتي** لم يسبق لي أن تقدمت بطلب نقل عن طريق لجنة المعلمين ذوي الظروف والله على ذلك شاهد.

الاسم :التواقيع :التاريخ / /الهاتف الجوال :هاتف المنزل :جوال آخر :

◆ ته التأكيد من استكمال المستندات المطلوبة بتاريخ / /هـ ، وته يسأق وان رفع له طلب نقل من ذوي الظروف إلى الوزارة.

◆ ته التأكيد من استكمال المستندات المطلوبة بتاريخ / /هـ ، وسأق وان رفع له طلب نقل من ذوي الظروف إلى الوزارة به رقم

وأنتهز له من قبل الوزارة بالخطاب رقم المرفق مع مشفوعه ، والمستعد في ضروريه هو

اسم الوظيف المسؤول بإدارة التربية والتعليم : توقيعه : رقم الهاتف : رقم الإداره :

توضية أعضاء لجنة المعلمين ذوي الظروف بإدارة التربية والتعليم

□ يرفع طلبه للجنة المعلمين ذوي الظروف بالوزارة بعد تدقيقها و التأكيد من استحقاقه للنقل على مسؤوليتها

□ عدم رفع طلبه

أعضاء اللجنة

التوقيع	الاسم	م	التوقيع	الاسم	م



الوزير:
السائق:
المشرف:
المشرفات:

نموذج رقم (٤)

المملكة العربية السعودية
وزارة التربية والتعليم
تعليم البنين

وكالة الوزارة للشؤون المدرسية
للجنة المعلمين ذوي الخبرة

بعدة مدارس المدرسة والمشرف التربوي المختصر، مما من المعلم لدراسة نجاحاته بالنقل

البيانات الأولية :

(١) المدرسة

موقع المدرسة	هاتف المدرسة	المرحلة	اسم المدرسة	إدارة التربية والتعليم

(٢) المعلم

التخصص	آخر معمل على حصل عليه و تاريخه	السنوى / الدرجة	تاريخ بدء عمله في المدرسة	تاريخ اتحاده بالتدريس	تاريخ الميلاد	الاسم الرياعي	الصنف الذي يدرس
آخر تقدير أداء حصل عليه / و تاريخه	نسبة التدريسي (عدد الحصص)						

التقرير :

ملاحظات	ضعف	متوسط	جيد	الأداء الوظيفي بمثابة همة
				الإمام بالأسس التربوية في إعداد الدروس وتطبيقاتها
				التمكن من المادة العلمية والقدرة على تحقيق أهدافها
				توزيع المنهج وملائمة ما تقدم منه للزمن
				المهارة في عرض الدروس وإدارة الفصل
				مستوى تحصيل "الطلاب التعليمي"
				السلوك العام (الشدة الحسنة)
				تقدير المستوى
				قبول التوجيهات
				حسن التصرف
				العلاقات مع الطلاب
				العلاقات مع الرؤساء الزملاء وأواليه الأمور
الحافظة على أوقات سواد:				
١. يذكر عدد أيامغياب في هذا العام حتى تاريخه:				
٢. أسباب الغياب الحقيقة:				
لحنة شخصية				
هل لوحظ على المعلم ما يدل على أنه يعاني من مرض عضوي أو نفسى؟ نعم () لا ()				
إذا كان "جواب (نعم)" فنأمل تحديد ما يلي:				
١. نوع المرض والأعراض الملاحظة عليه:				
٢. متى ثبتت ملاحظتها:				
٣. مدى تأثير الحالة سلباً على أدائه وطلابه:				

بعد التقرير :

ختم المدرسة

التوقيع:

التوقيع:

* مدير المدرسة: الاسم:

* المشرف التربوي المختص: الاسم:

يرسل هذا التقرير ملفاً إلى إدارة التربية والتعليم ثم إلى لجنة ذوي الخبرة في الوزارة

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ



الْمُلْكَيَّةُ الْعَرَبِيَّةُ الْسُّعُودِيَّةُ
وَزَارَةُ التَّرْبَةِ وَالشَّعْلَةِ

تعليم البنين

وكالة الوزارة للشؤون المدرسية

لجنة المعلمين ذوي الظروف

القرار

أقر أنا المعلم /
سجل مدني
بأنه لا يوجد لدى
أخوة ذكور أعمارهم (١٨ سنة) أو أكثر وأن جميع ما ذكر في المعاملة صحيح وسوف أكون مسؤولاً عن صحتها
وصدقها ، وأنتحمل ما يقرر بحقى من عقوبات وجزاءات إدارية ونظامية في حالة ثبوت غير ذلك في الوقت
الحالي أو مستقبلاً ومن ما يتربى على ذلك إلغاء النقل .

توقيعه /

اسم المعلم /

	التواقيع	السجل المدني	الشاهد الأول
	التواقيع	السجل المدني	الشاهد الثاني

نصادق على صحة توقيع المعلم

.....

مدير مدرسة

الختم