**طلب تأجيل زيارة لمؤسسات التعليم قبل الجامعي**

**\*(لقبول طلب التأجيل يجب أن يقدم خلال أسبوعين من تاريخ إخطار المؤسسة بموعد الزيارة)**

**بيانات المؤسسة التعليمية:**

**اسم المؤسسة (بدون اختصارات):...............................................................**

**العنـوان (بالتفصيل):...........................................................................**

**رقم طلب الاعتماد: ........................ تليفون المؤسسة:...............................**

**المرحلة التعليمية:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رياض أطفال** |  | **ابتدائي** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اعدادي** |  | **ثانوي** |  |

**التبعية:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رسمي** |  | **رسمي لغات** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **خاص عربي** |  | **خاص لغات** |  |

**إدارة تعليمية: ............................ مديرية تعليمية: ................................**

**تاريخ الزيارة المقرر من الهيئة: / / 20م**

**سبب طلب تأجيل الزيارة:**

**............................................................................................................................................................................................تاريخ الزيارة التي ترغب فيه المؤسسة: \*( فى حالة تأجيل الزيارة لعام دراسي جديد تتحمل المؤسسة أى زيادة فى مصروفات الاعتماد للعام الجديد): ............................**

**الممثل الرسمي للمؤسسة**

**الاســــــــم:....................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم القومي:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**تليفون محمول: ..........................................**

 **توقيع ممثل المدرسة**

 **ختم المؤسسة**

**موافقة المديرية التعليمية:\* (يملئ هذا الجزء فى حالة مؤسسات التعليم الحكومية)**

**تفيد مديرية............................................. التعليمية بأنها موافقة علي تأجيل زيارة مدرســة: ............................................................ مرحلة ( )، رقم طلب اعتماد ........................، والتى كان المقرر لها زيارة فى تاريخ / / 20م**

**مدير إدارة الجودة بالمديرية**

**التوقيع**

**مدير المديرية التعليمية**

**التوقيع**

 **ختم المديرية**

**التاريخ : / / ٢٠م**