**نموذج توصية علميه**

**المملكة العربية السعودية**

**وزارة التعليم العالي**

**جامعة جازان**

**كلية العلوم والآداب بالداير**

معلومات عن المتقدم: يعبأ من قبل المتقدم قبل تسليمها للموصي

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسم المتقدم الرباعي: أدخل الاسم الرباعي | | | تاريخ الميلاد: أدخل التاريخ |
| الكلية أو الجامعة التي تخرج منها: كليّة العلوم والدراسات الإنسانية بالقويعية | | | |
| القسم: اختر من القائمة | | | التخصص: أدخل التخصص |
| الدرجة المتحصل عليها: اختر من القائمة | سنة التخرج: أدخل السنة | | التقدير: أدخل التقدير |
| معلومات التواصل: | | | |
| الجوال: أدخل رقم الجوال | | البريد الإلكتروني: أدخل البريد الإلكتروني | |

تفاصيل التوجيه والمرئيات: يعبأ من قبل الموصي

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عدد سنوات المعرفة بالمتقدم: | اختر من القائمة | | | | | | | |
| صفة المعرفة بالمتقدم : | تدريس |  | إشراف |  | إرشاد |  | رئيس العمل |  |
| غير ذلك |  | أذكرها: |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الصفات | متميز | ممتاز | جيد جداً | جيد | مقبول | لا أستطيع التقييم |
| التفوق الدراسي |  |  |  |  |  |  |
| القدرة على التعلم |  |  |  |  |  |  |
| القدرات البحثية |  |  |  |  |  |  |
| الاستعداد للدراسات العليا |  |  |  |  |  |  |
| مهارات التواصل |  |  |  |  |  |  |
| الثقة بالنفس و تحمل المسئولية |  |  |  |  |  |  |
| القدرة على القيادة |  |  |  |  |  |  |
| الإبداع والأصالة |  |  |  |  |  |  |
| المبادرة و الطموح |  |  |  |  |  |  |
| القدرة على العمل ضمن فريق |  |  |  |  |  |  |
| التعاون مع الآخرين |  |  |  |  |  |  |
| القدرة على التدريس (إذا كان معروفاً) |  |  |  |  |  |  |
| التقييم العام |  |  |  |  |  |  |

التوصية العامة:

|  |  |
| --- | --- |
|  | أوصي بشدة |
|  | أوصي |
|  | لدي بعض الشكوك حول مقدم الطلب ولكن أوصي بمنحه الفرصة |
|  | لا أوصي |
| الرجاء التلطف بإضافة أي معلومات أخرى قد تساعد في تقييم المتقدم: | |

معلومات الموصي: يعبأ من قبل الموصي

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم: أدخل الاسم | الدرجة العلمية و الوظيفية :أدخل الدرجة العلمية والوظيفة |
| العنوان: ص.ب: أدخل العنوان | الرمز البريدي: أدخل الرمز البريدي |
| البريد الإلكتروني : أدخل البريد الإلكتروني | الهاتف/ الجوال : أدخل رقم الهاتف أو الجوال |
| التوقيع : | التاريخ : أدخل التاريخ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رئيس القسم |  | عميد الكلية |
|  |  |
| أدخل الإسم | أدخل الإسم |