



الهيكل الإداري لكلية التربية

تعليمات

تعليمات الأخصائي الاجتماعي

كود رقم: TP0EDD0S0Y0I020100

البيان	إعداد	مراجعة	اعتماد
الاسم	د/ شادية السيد خليل	أ.د./ إيمان عبد الرحيم صحاح	أ.د./ أحمد الحسينى هلال
الوظيفة	مسئول مراقبة الوثائق والبيانات	مستشار وحدة الجودة	عميد الكلية
التوقيع			
التاريخ	٢٠٢٥/٩/٢٩	٢٠٢٥/١٠/٢	٢٠٢٥/١٠/٤

إصدار رقم: (٢)	نسخة رقم: (١)
تاريخ الإصدار: ٢٠٢٥/١٠/٤	عدد الصفحات: (١١)
تاريخ التطبيق: ٢٠٢٥/١٠/٤	

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	<p>تعليمات</p> <p>تعليمات الأخصائي الاجتماعي</p> <p>كود رقم: TP0EDD0S0Y0I020100</p>	<p>كلية التربية</p>  <p>جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ١١ / ٢		

بيان التعديلات				
رقم التعديل	التاريخ	رقم الصفحات المعدلة	ملخص التعديل	الاعتماد

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات تعليمات الأخصائي الاجتماعي كود رقم: TP0EDD0S0Y0I020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ١١ / ٣		

١- الفرض :	وضع التعليمات الخاصة لعمل التكافل الاجتماعي للطلاب واقامة الندوات التثقيفية بمختلف المجالات (الدينية – الثقافية) واقامة المعارض الخاصة (الأسواق الخيرية)
٢- مجال التطبيق :	جميع طلاب جامعهه .
٣- المسئوليه :	الأخصائي الاجتماعي

٤- النمذاج	طلب تخفيض مصروفات	نموذج رقم TP0EDD0S0Y0F020101
	بحث حالة طالب	نموذج رقم TP0EDD0S0Y0F020102
	مذكرة للعرض على عميد الكلية	نموذج رقم TP0EDD0S0Y0F020103
	استمارة بحث اجتماعي	نموذج رقم TP0EDD0S0Y0F020104
	استمارة اشتراك طالب في مسابقة	نموذج رقم TP0EDD0S0Y0F020105
	طلب الحصول على مساعدة من صندوق التكافل الاجتماعي	نموذج رقم TP0EDD0S0Y0F020106
	كشف بأسماء الإعفاءات أو التخفيضات أو منحة التفوق	نموذج رقم TP0EDD0S0Y0F020107

٥- التعريفات :	لا يوجد
----------------	---------

٦- خطوات التطبيق :-

١-٦ يشكل مجلس إدارة صندوق التكافل الاجتماعي الفرعي بالكلية على النحو التالي :

- وكيل الكلية .
- عضوين من هيئة التدريس بالكلية .
- رئيس قسم رعاية الطلاب بالكلية .
- أمين اتحاد الطلاب بالكلية .

٢-٦ لجنة مساعدات من الخارج وتتكون من :

- أخصائي اجتماعي

- أمين اتحاد الطلاب بالكلية

- وذلك برئاسة وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

- تقوم هذه اللجنة بدراسة الأبحاث والحالات الاجتماعية الخاصة المقدمة للصندوق.

٦-٣ عمل كشف شامل بأسماء الطلاب المستحقين للتخفيض من مجلس الكلية وإبلاغ الطلاب بذلك مع التوقيع وبلغ الشئون المالية للتنفيذ نموذج رقم

.....

٦-٤ دراسة الحالات السلوكية والمشاكل الدراسية والاجتماعية

- متابعة الطلاب الغير منتظمين علميا وسلوكيا ودراسيا بالفرق المختلفة بالاستعانة بالسادة اعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم .
- دراسة الظروف النفسية والاجتماعية لهؤلاء الطلاب وتوجيههم ومحاولة حل مشاكلهم .
- محاولة إشراكهم في الأنشطة المختلفة سواء رياضيا او اجتماعيا للمساعدة في حل مشاكلهم .

٦-٥ إقامة الندوات بمختلف المجالات (دينية - ثقافية) لتوعية الطلاب للمفاهيم الدينية والدنيوية

- الاتفاق مع المحاضرين لتحديد الموعد والمكان .

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	<p>تعليمات</p> <p>تعليمات الأخصائي الاجتماعي</p> <p>كود رقم: TP0EDD0S0Y0I020100</p>	<p>كلية التربية</p>  <p>جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ١١ / ٤		

- عمل اعلان بلوحة الاعلانات لتعريف الطلاب بموعد ومكان الندوة.
 - مشاركة اتحاد الطلاب فى تنظيم الندوة.
 - العمل على حث الطلاب للمشاركة الفعلية عن طريق الاسئلة والتحاور مع المحاضر لزيادة الاستفادة المباشرة.
 - تقييم (الندوة) بعمل استفتاء مع الطلاب على مدى الاستفادة والموضوعات المطلوب طرحها مستقبلا.
- ٦-٦ يتم عمل إعلان عن موعد الزيارة ليتمكن الطالب من تحضير هداياه او مبالغ نقدية لتقديمها عن طريق "ايصال" رسمى من قبل الجمعية.
- قضاء يوم مع الاطفال اليتامى مما يولد روح العطف والحب لدى الطالب لابناء وطنه المحتاجين.
 - اقامة المعارض الخاصة بانتاج المكفوفين.
 - اقامة المعارض الخاصة بانتاج الارامل والاسر المنتجة.
 - عمل تقرير عن الزيارة وما تم خلالها.
- ٧-٦ عمل دورات تدريبية للاسعافات الاولية ويتم ذلك عن طريق
- يتم الاتفاق مع السيد طبيب الكلية على تنظيم دورات تدريب على الاسعافات الاولية اللازمة لزيادة الوعى الطبى للطلاب ومساعدة الغير.
 - عمل اعلان للمشاركة فى هذه الدورة فى لوحة الاعلانات مع تحديد مواعيدها.
 - يتم تكوين مجموعات من الطلاب لا يقل عن عشرة طلاب.
- ٨-٦ حملات التبرع بالدم
- الاتصال بالجهات المسؤولة عن حملات التبرع بالدم لتحديد الموعد واليوم المناسب.
 - عمل اعلان عن حملات التبرع بالدم وحث الطالب على ذلك وبث روح الانتماء الى وطنه .
 - عمل كشف طبى شامل للطالب قبل اخذ دم منه ويستبعد الطلاب الذين يعانون من امراض معدية وخلافه .
 - عمل كشف باسماء الطلاب المتبرعين وارسال الكشف لوزارة التعليم العالى .

٧- الوثائق المرجعية :

١-٧ المواصفة الدولية ISO 9001/2015

٢-٧ المواصفة الدولية ISO 21001/2018

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات تعليمات الأخصائي الاجتماعي كود رقم: TP0EDD0S0Y0I020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ١١ / ٥		

طلب تخفيض مصروفات
السيد الأستاذ الدكتور *****

تحية طيبة وبعد،،

أرجو من سيادتكم الموافقة على تخفيض الرسوم الدراسية للعام الدراسي ---- / ---- لأسباب التالية:

.....
.....
.....

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام..

مقدمه لسيادتكم

الاسم :

رقم الطالب :

التوقيع :

التاريخ : -- / -- / ----

يحول إلى الشئون المالية لمعرفة الوضع المالي للطالب

يحول إلى رئيس الشعبة أو القسم المختص لمعرفة النتيجة

النتيجة

.....
.....
.....

توقيع رئيس الشعبة أو القسم المختص

يحول إلى لجنة التكافل الاجتماعي لدراسة حالة الطالب

تقرير الأخصائية الاجتماعية :

تقرير لجنة التكافل الاجتماعي :

رأى لجنة التكافل :

توقيع لجنة التكافل الاجتماعي

توقيع الأخصائي الاجتماعي

- الأمر متروك لمجلس إدارة الكلية لاتخاذ القرار المناسب نحو ذلك .

نموذج رقم TP0EDD0S0Y0F020101

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات تعليمات الأخصائي الاجتماعي كود رقم: TP0EDD0S0Y0I020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ١١ / ٦		

بحث حالة طالب

اسم الطالب :	.....
رقم الطالب :	.....
اسم الأب :	.....
الوظيفة :	.....
رقم البطاقة :	.....
محل السكن :	.....
اسم الأم :	.....
الوظيفة :	.....
رقم البطاقة :	.....
محل السكن :	.....

عدد أفراد الأسرة :

الظروف الاجتماعية :

عدد الأفراد في مراحل التعليم :

- | | |
|-----|-----|
| ١ - | ١ - |
| ٢ - | ٢ - |
| ٣ - | ٣ - |

الأفراد الذين يتم إعالتهم في الأسرة ، وظروفهم الصحية :

- ١ -
٢ -
٣ -

الظروف الصحية لرب الأسرة :

مواصفات السكن :

.....

إقرار

أقر أنا أن هذه البيانات صحيحة وعلى مسؤوليتي الشخصية وأنى مستعد لتقديم ما يثبت صحة البيانات إذا لزم الأمر .

التوقيع :

الاسم :

رقم البطاقة :

نموذج رقم TP0EDD0S0Y0F020102

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات تعليمات الأخصائي الاجتماعي كود رقم: TP0EDD0S0Y0I020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ١١ / ٩		

----- إستمارة إشتراك طالب فى مسابقة -----

للعام الجامعى ٢٠٠ / ٢٠٠

إسم الطالب :
الفرقة :
تاريخ الميلاد :
رقم البطاقة الشخصية :
محل الإقامة الدائم :
رقم التليفون :
محل الإقامة أثناء الدراسة :
الأنشطة و المسابقات التى سبق الإشتراك فيها :

السيد / مدير عام رعاية الشباب بالكلية

تحية طيبة و بعد ...

نرجو التكرم بقبول اشتراكى فى

للعام الجامعى ٢٠٠ / ٢٠٠

و تفضلوا بقبول فائق الإحترام ،،،،

توقيع الطالب

إعتماد الكلية

الطالب :
مقيد بالفرقة :
إنتظام

للعام الجامعى ٢٠٠ / ٢٠٠

مدير عام الكلية

الموظف المختص

مشرف النشاط بالكلية

نموذج رقم TP0EDD0S0Y0F020105

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات تعليمات الأخصائي الاجتماعي كود رقم: TP0EDD0S0Y0I020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ١١ / ١٠		

طلب

الحصول على مساعدة من صندوق التكافل الاجتماعي

إسم الطالب / _____ السنة الدراسية / _____
عنوان السكن / _____
رقم البطاقة الشخصية / _____ تاريخ الصدور / _____ جهة الصدور / _____

نوع المساعدة المطلوبة

صورة مادية / _____
صورة عينية / _____
إعانة كوارث / _____

بيانات تملأ بمعرفة شؤون الطلاب

اسم الطالب / _____ الفرقة / _____ العام الجامعي / _____
حالة الطالب / مستجد - باقى للاعادة
الطالب / سدد الرسوم الدراسية بالقسيمة رقم / _____ بتاريخ / _____
تقدير الطالب في العام السابق / _____

مسئول الفرقة _____
يعتمد ، مسئول شؤون الطلاب _____

بيانات تملأ بمعرفة رعاية الطلاب

الطالب سبق له الحصول على مساعدة هذا العام / _____ و قدرها / _____
الطالب لم يسبق له الحصول على مساعدة هذا العام / _____

مدير رعاية الطلاب _____

الاخصائي الاجتماعي _____

نموذج رقم TP0EDD0S0Y0F020106

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

