

Photograph

صورة شخصية

**طلب الترشيح**

**Candidate Application**

|  |  |
| --- | --- |
| **معلومات مقدم الطلب Candidate Basic Information** | |
| الاسم الثلاثي: | Name: |
| تاريخ الولادة: | D.O.B: |
| الجنسية: | Nationality: |
| اسم المدرسة: | School’s Name: |
| المرحلة التي يدرسها حاليا: | Current Class taught: |
| المادة/ المواد التي يدرسها: | Current Subject/s taught: |
| حصول المعلم على موافقة وزارة التربية والمجلس الأعلى لشؤون الأشخاص ذوي الاعاقة لممارسة مهنة التعليم في الكويت: نعم لا | MOE and HCD Teaching Approval  Yes No |
| اسم مدير/ ة المدرسة: | School’s Director: |
| رقم الهاتف الخلوي لمدير/ ة المدرسة: | Director’s Mobile #: |
| البريد الالكتروني لمدير/ ة المدرسة: | Director’s Email: |
| اسم المشرف التربوي المباشر للمعلم: | Academic Supervisor: |
| رقم الهاتف الخلوي للمشرف التربوي: | Supervisor’s Mobile #: |
| البريد الالكتروني للمشرف التربوي: | Supervisor’s Email: |

|  |  |
| --- | --- |
| **الخبرات التعليمية Teaching Experiences** | |
| المؤهل العلمي: | Qualifications: |
| التخصص: | Major: |
| اسم الكلية/ الجامعة: | College/University: |
| سنة التخرج: | Year of Graduation: |
| مجموع سنوات الخبرة في التعليم: | Total Years of Experience in Teaching: |
| الدورات التدريبية المعتمدة: | Accredited Training Courses Taken: |
| المؤلفات المنشورة والبحوث ، المشاريع المتميزة (إذا وجدت) | Published Literature, research, distinguished projects (If Any) |
| ما يرغب المعلم في إضافته عن نفسه (المهارات الشخصية): | Personal Skills (As wished by the teacher to add) |

**مرشِّح المعلم: مدير المدرسة  المشرف التربوي  زميل في العمل  ولي أمر**

Nominated by:  School Director  Supervisor  Colleague  Parent