



الهيكل الإداري لكلية الزراعة – جامعة طنطا

تعليمات

تعليمات رعاية الشباب

كود رقم: TP0AGD0S0I0I000100

اعتماد	مراجعة	إعداد	البيان
أ.د/ محمد السيد محمد أحمد	أ/سعيد معتمد محروس	أ/عادل شاهين	الاسم
عميد الكلية	مدير الشؤون الإدارية	مدير رعاية الشباب	الوظيفة
			التوقيع
28/11/2021	25/11/2021	10/11/2021	التاريخ

إصدار رقم (٠/١)	نسخة رقم: ()
تاريخ الاصدار: ٢٠٢١/١٢/٦	عدد الصفحات: (١١)
تاريخ التطبيق: ٢٠٢١/١٢/٦	

اصدار/تعديل رقم: (٠/١)	<p>تعليمات</p> <p>تعليمات الأخصائي الاجتماعي</p> <p>كود رقم: TP0AGD0S0I0I000100</p>	
تاريخ التعديل:		
صفحة رقم : ١١ / ٢		

بيان التعديلات				
الاعتماد	ملخص التعديل	رقم الصفحات المعدلة	التاريخ	رقم التعديل

اصدار/تعديل رقم: (٠/١)	تعليمات	
تاريخ التعديل:	تعليمات الأخصائي الاجتماعي	
صفحة رقم : ١١ / ٣	كود رقم: TP0AGD0S0I0I000100	

١- الغرض:	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- المسئوليـــــــــه:	الأخصائي الاجتماعي

٤: - النمـــــــــاذج	طلب تخفيض مصروفات	نموذج رقم TP0AGD0S0I0F000101
	بحث حالة طالب	نموذج رقم TP0AGD0S0I0F000102
	مذكرة للعرض على عميد الكلية	نموذج رقم TP0AGD0S0I0F000103
	استمارة بحث إجتماعي	نموذج رقم TP0AGD0S0I0F000104
	استمارة اشترك طالب في مسابقة	نموذج رقم TP0AGD0S0I0F000105
	طلب الحصول على مساعدة من صندوق التكافل الاجتماعي	نموذج رقم TP0AGD0S0I0F000106
	كشف بأسماء الإعفاءات أو التخفيضات أو منحة التفوق	نموذج رقم TP0AGD0S0I0F000107

٥- التعريفـــــــــات:	لا يوجد
------------------------	---------

٦- خطوات التطبيق :-

٦-١ 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 .

٦-٢ لجنة مساعدات من الخارج وتتكون من:

- أخصائي إجتماعي

- أمين إتحاد الطلاب بالكلية

- وذلك برئاسة وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

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

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

للتنفيد نموذج رقم TP0AGD0S0I0F000101

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 فى الأنشطة المختلفة سواء رياضيا او اجتماعيا للمساعدة فى حل مشاكلهم.

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

- الاتفاق مع المحاضرين لتحديد الموعد والمكان.

- 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.

اصدار/تعديل رقم: (٠/١)	تعليمات	
تاريخ التعديل:	تعليمات الأخصائي الاجتماعي	
صفحة رقم : ١١ / ٤	كود رقم: TP0AGD0S0I0I000100	

- 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 الوعي 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 المسئولة 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 للطلاب 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: (٠/١)	تعليمات	
تاريخ التعديل:	تعليمات الأخصائي الاجتماعي	
صفحة رقم: ١١ / ٥	كود رقم: TP0AGD0S0I0I000100	

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 الشؤون المالية لمعرفة الوضع المالي للطالب

يحول إلى رئيس الشعبة أو القسم المختص لمعرفة النتيجة

النتيجة

.....
.....
.....
توقيع رئيس الشعبة او 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 TP0AGD0S0I0F000101

إصدار رقم (١) ٢٠٢١/١٢/٦

اصدار/تعديل رقم: (٠/١)	تعليمات تعليمات الأخصائي الاجتماعي كود رقم: TP0AGD0S0I0I000100	
تاريخ التعديل:		
صفحة رقم : ١١ / ٦		

اصدار/تعديل رقم: (٠/١)	تعليمات	
تاريخ التعديل:	تعليمات الأخصائي الاجتماعي	
صفحة رقم: ١١ / ٧	كود رقم: TP0AGD0S0I0I000100	

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 العاملين في الأسرة :

-١

-٢

-٣

عدد الأفراد في مراحل التعليم :

-١

-٢

-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 TP0AGD0S0I0F000102

إصدار رقم (١) ٢٠٢١/١٢/٦



اصدار/تعديل رقم: (٠/١)	تعليمات تعليمات الأخصائي الاجتماعي كود رقم: TP0AGD0S0I0I000100	
تاريخ التعديل:		
صفحة رقم : ١١ / ٨		

مذكرة للعرض على

السيد أ. د / *****

الموضوع :

طلب تخفيض للطلاب الآتى أسمائهم :

م	رقم الطالب	اسم الطالب	الحالة	رأى لجنة التكافل

توقيع الأخصائي الإجتماعي

الرأى :

الأمر معروض لسيداتكم لاتخاذ القرار المناسب لما ترونه نحو ذلك .

نموذج رقم TP0AGD0S0I0F000103

إصدار رقم (١) ٢٠٢١/١٢/٦

اصدار/تعديل رقم: (٠/١)	تعليمات	
تاريخ التعديل:	تعليمات الأخصائي الاجتماعي	
صفحة رقم: ١١ / ٩	كود رقم: TP0AGD0S0I0I000100	

استمارة بحث إجتماعي

إسم الطالب / السنة الدراسية /
البطاقة الشخصية للطالب / تاريخ و جهة صدور /
إسم ولي الأمر /
بطاقة ولي الأمر / تاريخ و جهة صدور /
وصف السكن /
.....
.....

جدول تكوين الأسرة

م	الإسم	صلة القرابة	السن	الحالة التعليمية	الحالة الإجتماعية	الدخل

الحالة الإقتصادية

رأى الباحث

يعتمد ،،

مدير الوحدة الإجتماعية

اللجنة

يعتمد ،،

نموذج رقم TP0AGD0S0I0F000104

إصدار رقم (١) ٢٠٢١/١٢/٦

اصدار/تعديل رقم: (٠/١)	تعليمات	
تاريخ التعديل:	تعليمات الأخصائي الاجتماعي	
صفحة رقم: ١١ / ١٠	كود رقم: TP0AGD0S0I0I000100	

----- 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 TP0AGD0S0I0F000105

إصدار رقم (١) ٢٠٢١/١٢/٦

اصدار/تعديل رقم: (٠/١)	تعليمات	
تاريخ التعديل:	تعليمات الأخصائي الاجتماعي	
صفحة رقم: ١١ / ١١	كود رقم: TP0AGD0S0I0I000100	

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 / _____ / عدد 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 TP0AGD0S0I0F000106

إصدار رقم (١) ٢٠٢١/١٢/٦

اصدار/تعديل رقم: (٠/١)	<p>تعليمات</p> <p>تعليمات الأخصائي الاجتماعي</p> <p>كود رقم: TP0AGD0S0I0I000100</p>	
تاريخ التعديل:		
صفحة رقم: ١١ / ١٢		

كشف بأسماء الإعفاءات أو التخفيضات أو منحة التفوق
 بقرار مجلس صندوق التكافل الإجتماعي
 بجلسته المنعقدة بتاريخ ---/--/---

م	رقم الطالب	اسم الطالب	رقم الموضوع	التخفيض للرسوم الدراسية		التأخرات		توقيع الطالب
				نسبة التخفيض	قيمة التخفيض	القيمة الأصلية	قيمة التخفيض	
الإجمالي								

الأخصائي الاجتماعي

.....

نموذج رقم TP0AGD0S0I0F000107

إصدار رقم (١) ٢٠٢١/١٢/٦