



المعهد التكنولوجي العالي

العاشر من رمضان

إدارة رعاية الطالب



السيد الأستاذ الدكتور / عميد المعهد ورائد عام الاتحاد
تحية . . . طيبة . . . وبعد . . .

رجاء الموافقة على تسجيل الأسرة الطلابية وفقاً للبيانات المرفقة:

اسم الأسرة	
------------	--

رائد الأسرة	الرائد المساعد	مقرر الأسرة
ت : _____	قسم : _____	
ت : _____	قسم : _____	
ت : _____	قسم : _____	

الأعضاء

م	إسم الطالب	الرقم	القسم	نوع النشاط	رقم الموبايل	البريد الإلكتروني
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

ونتعهد بان الأسماء المدونة أخذت بمعرفة أصحابها وأنهم من طلاب المعهد وستشارك الأسرة في الأنشطة الطلابية في ضوء لائحة الاتحاد ؛ بعد أخذ كافة الموافقات وقبل إقامة النشاط بوقت كافٍ. كما نتعهد بتبلغ إدارة رعاية الطالب عن النشاط الطلابي وعدم تجميع أي مبالغ مالية تحت أي مسمى دون أخذ الموافقات الالزمة . . .

رائد الأسرة	الرائد المساعد	مقرر الأسرة
		الطالب / _____

مسؤول لجنة الأسر الطلابية	مدير إدارة رعاية الطالب

وكيل المعهد لشؤون التعليم والطلاب

المشرف على إدارة رعاية الطالب

أ.د. يسرية أبو النجا

د/ أمنية منير



الهيكل التنظيمي للأسر الطلابية

الرقم	المسمن الوظيفي	الاسم	القسم	العنوان	التليفون
1	رائد الأسرة				
2	رائد مساعد				
3	مقرر الأسرة				
4	مقرر مساعد				
5	أمين اللجنة الثقافية				
6	أمين مساعد اللجنة الثقافية				
7	أمين اللجنة الفنية				
8	أمين مساعد اللجنة الفنية				
9	أمين اللجنة الرياضية				
10	أمين مساعد اللجنة الرياضية				
11	أمين اللجنة الإجتماعية				
12	أمين مساعد اللجنة الإجتماعية				
13	أمين لجنة الجوالة				
14	أمين مساعد لجنة الجوالة				
15	أمين لجنة نوادي العلوم				
16	أمين مساعد نوادي العلوم				

توقيع رائد الأسرة

()