

الحياة الطبيعية حق للمعوق

طلب بطاقة إثبات شخصية معوق

الاسم ثلاثي تاريخ الميلاد محل الميلاد

العنوان

الإعاققة بالتفصيل

بطاقة رقم قومي تاريخ صلاحها / /

أرجو صرف بطاقة إثبات شخصية معوق - وتمتد بالمحافظة عليها وعدم إحداث أي تغير في بياناتها
تحريراً في / / توقيع الطالب

التقرير الطبي

بالكشف الطبي على الطالب المذكور بعاليه تبين وجود عجز هو

اسم الطبيب : التوقيع:

التقرير النفسي " لحالات التخلف العقلي فقط "

تبين وجود تخلف عقلي ويزجته هي :

بتاريخ / /

اسم الأخصائي النفسي التوقيع:

لجنة فحص طلابي التأهيل

تاريخ اجتماع اللجنة / / قرار اللجنة

رقم البطاقة المستخرجة تاريخ الاستخراج / /

استلمت البطاقة

تحريراً في / / المستلم /

جمعية التأهيل المهني

بالإسكندرية

مكتب التأهيل المهني للمعوقين ()

الصورة
الفوتغرافية
للطالب

طلب تأهيل معوق

الإسم: السن: النوع: تاريخ الميلاد: / / ٢٠
الجنسية: الديانة: الحالة الإجتماعية:
عدد الأولاد: من الذي يرعى العميل:
العنوان: الطابق: القسم:
رقم البطاقة الشخصية أو العائلية: جهة و تاريخ إصدارها:
حالة العجز: سبب العجز: التاريخ: / /
جهة العلاج: مدته:
نتيجة العلاج:
أنواع الأجهزة التي يستخدمها و تاريخ الحصول على آخر جهاز:
معرفة القراءة و الكتابة: المؤهلات العلمية:
المقابلة الأولى بتاريخ: / /
المهنة و العمل الحالي: الأجر الشهري:
المهنة و العمل السابق: الأجر الشهري:
هل سبق التقدم للمكتب أو لأى مكتب آخر؟
مدى تأثير العجز على الحالة مهنيًا و إجتماعيًا
الخدمات اللازمة للعميل:

السيد مدير مكتب التأهيل المهني

أرجو معاونتى فى توجيهى مهنيًا و الإستفادة من خدمات المكتب و أتعهد بتقديم البيانات التى يطلبها المكتب و كذلك الإجراءات التى يتخذها فى هذا الشأن .

تاريخ تقديم الطلب: / / ٢٠

توقيع الطالب (أو ولى الأمر)

رقم القيد:

التوقيع:

جمعية التأهيل المهني

بالإسكندرية

تقرير مهني

الاسم : السن :

العجز (من واقع التقرير الطبي) :

الحالة الاجتماعية والتعليمية والعملية (من واقع البحث الاجتماعي)

التاريخ المهني للحالة (مبتدئاً بالمهنة الحالية) :

المهنة : مدة شغلها : أسباب تركها :

المهنة : مدة شغلها : أسباب تركها :

المهنة : مدة شغلها : أسباب تركها :

(رغبات الحالة في اختيار المهنة) :

..... ١

..... ٢

..... ٣

مدى مناسبة هذه الرغبات للحالة :

خطة التوجيه المهني :

.....

.....

اعتبارات تراعى عند التدريب :

..... ١

..... ٢

..... ٣

الجهة المقترحة للتدريب : عنوانها :

مدة التدريب المقترحة :

توقيع الأخصائي المهني

التاريخ / /

استمارة فحص نفسي

مصادر المعلومات : المقابلة : الملاحظة : البحث الاجتماعي :
بيانات أولية : الاسم : السن :
العنوان : جهة الميلاد وتاريخه :
المظهر العام : تناسب النمو الجسمي مع العمر الزمني :
العجز : أسبابه :
الخبرات : الخبرات المهنية : المستوى التعليمي للعميل :
القدرة العقلية : نتائج الاختبارات المطبقة :

تفبيته	وكسلر بالفيو للراشدين			جودارد	الإزاحة	مناهة بورتيس	رسم الرجل	الذكاه المصور	الذكاه غير لفظي
	لفظي	عملي	كلي						
.....
.....
.....

مستوى الذكاء :
التعليق على نتائج الاختبارات :
المقابلات :

سمات الشخصية والسلوك :

1. اتساق - انطواء :
2. ثبات انفعالي - قدرة على التركيز :
3. العدوان - المسالمة :
4. القدرة على التكيف الاجتماعي - وتكوين العلاقات (السلبية - الإيجابية) :
5. المبادرة (القيادة وموقف العمل منها) :
6. القدرة على الاستبصار بالذات :
7. مستوى التفكير :
8. اضطراب التفكير :

المشكلات السلوكية التي يعاني منها العميل :
التوجيه المهني نتيجة تحمل القدرات من تطبيق الاختبارات المختلفة ومحاولة مضاعفتها على :

تحليل المهن التي يؤهل لها - مع تناسب العاهة مع متطلبات المهنة :
التشخيص المبدئي :
التوصيات :

توقيع الأخصائي النفسي

التاريخ: / /

الحياة الطبيعية حق للمعوق

مذكرة

للعرض على لجنة فحص طالبي التأهيل

بيانات عن الحالة :

- ملخص التقرير الطبي :
ملخص البحث الاجتماعي :
ملخص التقرير النفسي :
ملخص التقرير المهني :
الخدمة المطلوبة :

ملاحظات :

رأي مدير الجهة :
تحريراً في / /

توقيع مدير الجهة

قرار اللجنة

بتاريخ / /

قورت الآتي :

وانطبق تعريف الشخص المعوق عليها

١. صلاحية الحالة للتأهيل

عدم انطباق

عدم صلاحية

٢. خطة التأهيل :

التدريب بمهنة لمدة بجهة
إعانة تدريب قرش يومياً مصاريف انتقال قرش يومياً
أخرى

٣. تحويل الحالة إلى لجنة منح الشهادات لمنحها شهادة تأهيل في مهنة
بناء على التقارير المقدمة.

لانطباق الشروط الخاصة بصرف البطاقة على الحالة

٤. منح الحالة بطاقة شخصية معوق

لعدم انطباق

لعدم منح

مقرر اللجنة

الطبيب

جمعية التأهيل المهني

بالإسكندرية

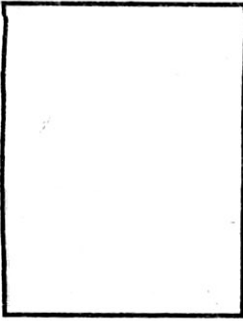
()

٥٥ شارع نبيل الوقاد (الرصافة سابقاً)

تليفون ٣٩٣٢٦٥٤

استمارة بحث

==.==.==



الاسم السن العنوان
العامّة سببها تاريخ حدوثها
الحالة الاجتماعية الحالة العلمية
المهنة السابقة مكان العمل السابق الأجر الشهري
المهنة الحالية مكان العمل الحالي الأجر الشهري
الخدمات التي حصل عليها من قبل تاريخ الحصول عليها
الخدمة المطلوبة

١- ظروف العامّة وتطورها

٢- التاريخ المهني

٣- الحالة العلمية

٤- الأعمال المهنية الأخرى التي يمكن قيامه بها

٥- البيئة والسكن

