

ضوابط الكتابة للطلبة ذوي الإعاقة

1. تقع مسئولية تحديد كاتب للطلاب من ذوي الإعاقة على أستاذ المقرر وعلى أن يستعين بموظف من القسم العلمي يقوم بالكتابة للطلاب أو من قسم علمي آخر في نفس الكلية ، وفي حال عدم وجود كاتب يتم التنسيق مع إدارة الرعاية الاجتماعية بعصادة شئون الطلبة .
2. يقوم الموظف (الكاتب) بتعبئة النموذج الخاص بذلك (مرفق) ، وعلى أن يقوم عضو هيئة التدريس (أستاذ المقرر) ورئيس القسم العلمي والعميد المساعد للشئون الطلابية في الكلية باعتماده . (مرفق النموذج)
3. يمنح الموظف الذي يقوم بالكتابة مكافأة مالية قدرها (10 د.ك) عشرة دنانير فقط لا غير عن كل اختبار يقوم بالكتابة فيه (قصير - نصف فصلي - نهائي) ، وعلى أن يحدد أستاذ المقرر عدد الاختبارات التي يقوم كل موظف بالكتابة فيها .
4. يقدم الطالب من ذوي الإعاقة إلى إدارة الرعاية الاجتماعية ما يثبت عجزه عن الكتابة من خلال شهادة إثبات الإعاقة من الهيئة العامة لشئون ذوي الإعاقة ، أما بالنسبة للطلبة من غير ذوي الإعاقة (أصحاب الحالات المرضية المؤقتة) يتم توفير كاتب لهم بشرط مخاطبة عميد شئون الطلبة من قبل العميد المساعد للشئون بالكلية المقيد بها الطالب بطلب توفير كاتب على أن يرفق بالكتاب تقرير طبي حديث يوضح فيه وصف للحالة الطبية وطبيعة العجز ويعتمد التقرير بتوقيع الطبيب المعالج وتوصياته.
5. يخصص القسم العلمي غرفة خاصة للطلاب / الطالبة لتقديم الامتحان.
6. يحق لإدارة الرعاية الاجتماعية استبعاد الموظف الذي يقوم بالكتابة والذي ترد ضده شكوى من الطالب / الطالبة أو أستاذ المقرر بشأن عدم التزامه مع الطالب بالكتابة له بجميع الاختبارات ، او مخالفته للنظم واللوائح المعمول بها .
7. يجوز أن يتم الاستعانة بالموظف الذي يقوم بالكتابة لأكثر من طالب في خلال ذات الفصل الدراسي في حالة وجود نقص في عدد الكتاب وبالتنسيق مع عصادة شئون الطلبة .



استمارة طلب كاتب لذوي الإعاقة
الفصل الدراسي العام الجامعي

بيانات الكاتب :

..... الاسم الكاتب :
..... الرقم الوظيفي :
..... المسمى الوظيفي :
..... الكليه / القسم العلمي :
..... تلفون المكتب :
..... النقال :

بيانات الطالب :

..... الاسم الطالب :
..... الرقم الجامعي :
..... الكلية :
..... نوع الإعاقة :
..... تلفون :
..... نقال :
..... إجمالي عدد المواد التي تم كتابتها للطالب :
..... إجمالي عدد الاختبارات التي تم كتابتها للطالب :

استمارة طلب كاتب لذوي الإعاقة

الفصل الدراسي العام الجامعي

#	اسم المقرر / رقم المقرر	عدد الاختبارات	نوع الاختبار	الوقت	التاريخ	استاذ المقرر توقيع/ختم	رئيس القسم العلمي توقيع/ختم

: في حال عدم تواجد رئيس القسم يأخذ بتوقيع العميد المساعد للشئون الطلابية

