



وَزَارَةَ التَّرْبِيَةِ وَالتَّعْلِيمِ

مديرية التربية والتعليم للواء بني كنانة

الرقم ٥٨٩٨/١/٧
التاريخ ١٤٤١ / ٣ / ٥ هـ
الموافق ٢٠١٩ / ١١ / ٣

تعميم رقم (٤٩٧) لسنة 2019م
مديري ومديرات المدارس الحكومية

الموضوع/ حلقة دراسية /الصين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته، وبعد؛

ارفق طياً كتاب معالي وزير التربية والتعليم رقم 59920/41/59 الموافق 2019/10/30 م .
للاطلاع واجراء ما ترونه مناسباً .

واقبلوا الاحترام ،،،

مدير التربية والتعليم

نسخة للسيد مدير الشؤون التعليمية والفنية

نسخة للسيد رفق التريب والاشراف التربوي

ك.خ 2019/11/3

الإشعار
العدد ١٦٤٨
مديرية التربية والتعليم
٢١ تموز ٢٠١٩
الرقم ١٦٤٨



وزارة التربية والتعليم

الرقم ٥٩٩٢٠١٤١/٥٩
التاريخ ٢ ربيع الأول ١٤٤١
الموافق ٢٠١٩/١٠/٣٠

السيد مدير إدارة التعليم المهني والإنتاج
السيد مدير التربية والتعليم

الموضوع: حلقة دراسية / الصين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته، وبعد؛

فأرجو العلم أنه يتوافر لدى وزارة التربية والتعليم حلقة دراسية المذكورة أدناه التي ستعقد خلال الفترة ما بين (٢-٢٢/١٢/٢٠١٩) في الصين ضمن برنامج التدريب الثنائي الصيني وعلى نفقة الحكومة الصينية بما في ذلك تذاكر السفر ذهاباً وإياباً.

- "Vocational Education for Jordan"

الشروط المطلوبة:

- أن تنطبق على المرشح شروط المادة (١٢٦) من نظام الخدمة رقم (٨٢) لسنة ٢٠١٣ وتعديلاته.
- ألا يزيد عمر المرشح عن ٤٥ عاماً إذا كان المسمى الوظيفي له أقل من مدير، ولا يزيد عن ٥٠ سنة إذا كان مديراً أو أعلى.
- إتقان اللغة الإنجليزية قراءة وكتابة ومحادثة.
- أن يكون لائقاً صحياً.
- ألا يقل المؤهل العلمي للمرشح عن درجة البكالوريوس

المملكة الأردنية الهاشمية

هاتف: ٥٦٠٧١٨١ ٦٦٢٦ فاكس: ٥٦٦٦٦٦٦ ٦٦٢٦ ص.ب ١٦٤٦ عمان ١١١١٨ الأردن. الموقع الإلكتروني: www.moe.gov.jo

الوثائق المطلوبة:

- نموذج الرشيع الخاص بالجهة المانحة معبأ حسب الأصول (مرفق صورة)
- صورة عن جواز السفر.
- أربع صور شخصية.
- شهادة خلو أمراض باللغة الإنجليزية.

راجياً التعميم على المعنيين في إدارتكم/ مديريتكم والمدارس المهنية، والإيعاز للراغبين ممن تنطبق عليهم الشروط المطلوبة وشروط الجهة المانحة بزيارة الموقع الإلكتروني لوزارة التربية والتعليم في موعد أقصاه يوم الخميس ٢٠١٩/١١/٧: www.moe.gov.jo وتعبئة الطلب الإلكتروني مدعماً بالوثائق المطلوبة.

واقبلوا الاحترام

وزير التربية والتعليم

زيد أبو زيد

مدير إدارة بالوكالة

نسخة/ مدير إدارة العلاقات الثقافية والبعثات

نسخة/ رئيس قسم العلاقات الثقافية بالوكالة

رقم الملف: ٤١/٥٩



学员报名表

Name of the seminar/training course: 项目名称:					
性质	官员 <input type="checkbox"/> 技术 <input type="checkbox"/>	培训时间		培训地点	
P H O T O		Family name			
		姓			
		First name			
		名			
		Position			
		职务			
Passport No. 护照号码					
Nationality 国籍				Name of institute 工作单位名称	
Sex 性别					
Mother Tongue 母语				Mail Address of Institute 工作单位地址	
Religion 宗教					
Food abstention 饮食禁忌				Address of Home 家庭住址	
Date of Birth 生日					
Tel 电话				E-mail 电邮	
Fax 传真				Contact person in emergency 应急 联络人	
Cell 手机				Contact Phone in emergency 应急 电话	
Signature (本人签字)				Date (日期)	

经商参处意见 (FOR OFFICIAL):

Both Signature and Seal (经商参处签章)

Date (日期)