|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **نموذج رقم ( 2)** | **طلب رفع فرصة تطوعية** |

****

المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم

جامعة أم القرى

الكلية الجامعية بالليث

وحدة العمل التطوعي

| نموذج طلب فرصة تطوعية للجهات المستفيدة 🟌داخل الكلية🟌 | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🟌بيانات مقدم الفرصة التطوعية🟌 | | | | |
| \* الاسم الرباعي. |  | | | |
| \* البريد الالكتروني. |  | | | |
| \* رقم الجوال. |  | | | |
| 🟌بيانات الفرصة التطوعية🟌 | | | | |
| \* اسم الفرصة التطوعية. |  | | | |
| \* مجال الفرصة التطوعية. | ❒ **التطوع الصحي**. ❒**التطوع التقني.** ❒ **التطوع الثقافي والاجتماعي.**  ❒ **التطوع البحثي.** ❒**التطوع الهندسي.** ❒**التطوع التوعوي والارشادي.**  ❒ **التطوع الإداري.** ❒ **التطوع الاستشاري.** ❒ **التطوع التدريبي**.  ❒**التطوع الشرعي**. ❒ **التطوع اللغوي والترجمة**. ❒ **التطوع الاتصالي والاعلامي.** ❒ **التطوع البيئي** ❒ **أخرى, يذكر ذلك** **(** **)** | | | |
| \* وصف الفرصة التطوعية. |  | | | |
| \* مكان إقامة الفرصة التطوعية |  | | | |
|  |  | | | |
| \* تاريخ بداية الفعالية. | / / 2023م | | تاريخ نهاية الفعالية | / / 2023م |
| \* مكان الفعالية. |  | | | |
| \* احتياجات الفعالية. |  | | | |
| \* مهام المتطوعين. |  | | | |
| \* عدد الساعات التطوعية المطلوبة. |  | | | |
| \* عدد المتطوعين. |  | | | |
| \* متطلبات إصدار شهادة التطوع من المنصة الوطنية للعمل التطوعي. | **قبل التنفيذ** | **🖒** إكمال تعبئة نموذج (2) الخاص بطلب المشاركة التطوعية داخل الكلية.  **✌**تجهيز العرض التقديمي و ارفاق تفاصيل الفعالية قبل التنفيذ.  **🖏**إرسال ما سبق لمنسقة وحدة العمل التطوعي بالكلية د. غدير المحمادي على البريد الالكتروني [gamehmadi@uqu.edu.sa](mailto:gamehmadi@uqu.edu.sa) خلال (5) أيام عمل لأخذ الموافقات الرسمية قبل تنفيذ الفرصة التطوعية.  **🖑** ضرورة التسجيل في المنصة الوطنية للعمل التطوعي <https://nvg.gov.sa> والإدارة غير مسؤولة عن عدم اعتماد الساعات التطوعية لغير المسجلين بالمنصة. | | |
| **بعد التنفيذ** | 🗸 إستكمال تقرير فعالية على نموذج رقم (ب) .  🗸 إرفاق صور الفعالية أو البرنامج لا تقل عدد الصور عن (15) صورة مختلفة.  🗸 إرفاق ملف اكسل الخاص ببيانات المتطوعين والمتضمن:- **(الاسم باللغتين العربية والانجليزية – المسمى الوظيفي- القسم الاداري المنتمي له-– رقم المنسوب أو الجامعي – رقم السجل المدني- رقم التواصل – البريد الالكتروني).**  🗸  إرفاق قائمة المتدربين (إن وجدت): **تتضمن القائمة على (اسم المتدرب/ة - رقم التواصل - البريد الإلكتروني).**  🗸إرفاق رابط الخبرمن موقع الكلية أو تويتر **(ان وجدت).**  🗸إرسال كافة المتطلبات السابقة على البريد الالكتروني خلال **يومين فقط** بعد الانتهاء من تنفيذ البرنامج التدريبي أو الفعالية. | | |
| \* للاستفسارات التواصل مع المنسقة | د. غدير المحمادي جوال 0555855987 | | | |