



وَأَذَانَ التَّرْبِيَةِ وَالتَّعْلِيمِ

٢٢٢٩٧ / ١٥٠ / ٥٩

الرقم ٢٠ شوال ١٤٤٤

التاريخ ٢٠٢٣/٠٥/١٤

الموافق

السيد مدير إدارة

السيد مدير التربية والتعليم

الموضوع:

البرنامج الصيني المتعدد لتدريب

الموارد البشرية لعام ٢٠٢٣

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته، وبعد؛

فأرجو العلم أنه يتوافر لدى وزارة التربية والتعليم حلقتين دراسيتين ضمن إطار البرنامج الصيني المتعدد لتدريب الموارد البشرية لعام ٢٠٢٣.

الرقم	اسم البرنامج التدريبي	موعد البرنامج	مكان انعقادها	الفئة المستهدفة	آخر موعد للتقديم
١	تدريب معلمي التربية الرياضية والبدنية للمراحل الأساسية والثانوية بالدول النامية	٢٠٢٣/٦/٢٦-١٦	الصين	معلمي التربية الرياضية في المدارس الثانوية والاساسية + الإداريين المتخصصين في التربية الرياضية	٢٠٢٣/٥/١٥
٢	حلقة دراسية عن بيئة رياض الأطفال والتعليم المبكر في الدول النامية	٢٠٢٣/٧/١٧-٦/٢٧	الصين	معلمي رياض الأطفال + العاملين في مجال رياض الأطفال	٢٠٢٣/٥/١٥

الشروط المطلوبة :

- ١- أن تنطبق على المرشح شروط المادة (١٢٧) من نظام الخدمة رقم (٩) لسنة ٢٠٢٠ وتعديلاته .
- ٢- أن يكون المرشح حاصلاً على درجة البكالوريوس في التخصصات ذات العلاقة بموضوع البرنامج التدريبي .
- ٣- تعطى أفضلية الترشيح للمعلمين .

- ٤- ألا يتجاوز عمر المتقدم ٤٥ سنة ، ولا يتجاوز ٥٠ سنة لمدير إدارة.
- ٥- أن يكون بصحة جيدة.
- ٦- إجادة اللغة الإنجليزية.

الوثائق المطلوبة :

- ١- صورة عن المؤهل العلمي (بكالوريوس فقط) .
- ٢- كشف علامات الثانوية العامة .
- ٣- صورة عن جواز السفر ساري المفعول.
- ٤- صورة شخصية .
- ٥- شهادة تثبت إجادة اللغة الإنجليزية.
- ٦- تعبئة الطلب المرفق حسب الأصول.

راجياً التعميم على الفئات المستهدفة في إداراتكم / مديريتكم ممن تنطبق عليهم الشروط المطلوبة والإيعاز لهم بزيارة الموقع الإلكتروني للوزارة www.moe.gov.jo / بعثات ومنح ، وتعبئة الطلب الإلكتروني في موعد أقصاه التاريخ المبين في الجدول مدعماً بالوثائق المطلوبة.

ملاحظة : سيطلب من المرشحين المقبولين إصدار شهادة خلو أمراض باللغة الإنجليزية.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

وزير التربية والتعليم
الوزير

زياد محمد المومني
مدير إدارة العلاقات الثقافية
والعامة والإعلام التربوي

نسخة/ مدير إدارة العلاقات الثقافية والعامة والإعلام التربوي
نسخة/ رئيس قسم العلاقات الثقافية
نسخة / عضو قسم العلاقات الثقافية
رقم الملف ١٥٠/٥٩

٥١
قسم الديوان
التدقيق اللغوي

APPLICATION FORM 报名表

1. Name of Seminar/Training Course 研修班/培训班名称				
II. Personal Information 个人信息				
1.Passport Name	Family Name 姓			
	Given Name 名			
2.Sex 性别	<input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女		Photo 照片	
3.Date of Birth 出生日期	Year 年 ___ Month 月 ___ Date 日 ___			
4.Place of Birth 出生地	Country 国家			
	City 城市			
5.Nationality 国籍		6.Passport Number 护照号码		
7.Valid Date of Passport 护照到期日	Year 年 ___ Month 月 ___ Date 日 ___			
8.Marital Status 婚姻状况	<input type="checkbox"/> Married 已婚 <input type="checkbox"/> Single 未婚 <input type="checkbox"/> Other 其它			
9.Mother Tongue 母语		10.Religion 宗教		
11.Food Abstention 饮食禁忌				
12.Health Condition 健康状况				
13.History of Infectious Disease 有无传染性疾病史			<input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/> Yes 是	
14.History of Hypertension: 有无高血压病史			<input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/> Yes 是	
15.History of Cardiovascular and Cerebrovascular Disease 有无心脑血管病史			<input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/> Yes 是	
16.HISTORY OF MENTAL DISEASE 有无精神病史			<input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/> Yes 是	
17.Physical Disable Disease 是否身体残疾			<input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/> Yes 是	
18.Pregnancy 是否怀孕			<input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/> Yes 是	
If yes, please specify 如有, 请详细说明:				
19.Mail Address 通信地址				
20.Cell Phone 手机		21.Fax 传真		

22.E-mail 电子邮件		23.Telephone 电话	
24.Person to Be Contacted in Emergency 紧急情况联系人			
25.Phone to Be Contacted in Emergency 应急电话			
iii. Statement of Present Work 当前工作情况			
26.Name of Institute 单位			
27.Date of Appointment 任职日期		Year 年 ___ Month 月 ___ Date 日 ___	
28.Job Title 职务			
29.Level of position 职务级别		<input type="checkbox"/> Director General Level 司局级	
		<input type="checkbox"/> Director Level 处级	
		<input type="checkbox"/> Below Director Level 处级以下	
		<input type="checkbox"/> Research or Technical Staff 研究人员或技术人员	
IV. Educational and/or Professional Qualifications 教育背景及专业职称			
30.Name of Last Educational Institution 最终学校			
31.Years Attended 在校时间	From 从	Year 年 ___	To 到 Year 年 ___
32.Fields of Study 主修专业			
33.Working Language Proficiency 工作语言熟练程度			
Reading 读	<input type="checkbox"/> Excellent 优秀	<input type="checkbox"/> Good 良好	<input type="checkbox"/> Fair 一般 <input type="checkbox"/> Poor 较差
Listening 听	<input type="checkbox"/> Excellent 优秀	<input type="checkbox"/> Good 良好	<input type="checkbox"/> Fair 一般 <input type="checkbox"/> Poor 较差
Writing 写	<input type="checkbox"/> Excellent 优秀	<input type="checkbox"/> Good 良好	<input type="checkbox"/> Fair 一般 <input type="checkbox"/> Poor 较差
Speaking 说	<input type="checkbox"/> Excellent 优秀	<input type="checkbox"/> Good 良好	<input type="checkbox"/> Fair 一般 <input type="checkbox"/> Poor 较差
V. Personal Statement 个人声明			
<p>I certify that I have answered the above questions truthfully and completely to the best of my knowledge. I agree to report any relevant alteration in the information given above. 我确保以上信息填写真实、完整。如有变动，将及时通知主办方。</p> <p>I pledge to observe all the Chinese laws and regulations and will respect the local customs during my stay in China for the training course. 参加培训期间，我保证遵守中国法律、法规，尊重当地风俗。</p>			

<p>Signature of Applicant 本人签字</p> <p>Date 日期</p> <p>_____</p>	<p>Both Signature and Seal of Economic & Commercial Office 经商处签章</p> <p>Date 日期</p> <p>_____</p>
---	---