

تعميم رقم ٤٧ / ٢٠٢٣

موجّه الى مدراء المدارس والمعاهد الفنية ومراكز التدريب "الخاصة"
التي تدرّس اختصاصات خاصة لا تؤدي لنيل الشهادات الرسمية

بناءً على التعميم رقم ٢٠٠٥/١٤ تاريخ ٢٧/٠٦/٢٠٠٥ تحديد تواريخ بدء الدورات الخاصة
ونهايتها والمهل القصوى لإيداع البيانات،

ومن اجل تسهيل المصادقة على افادات التدريب،

ومن اجل حسن تنظيم الملفات ومكنتتها في مصلحة التأهيل المهني،

يطلب من المُدراء المعنيين الالتزام بما يلي:

اولاً: ارسال نسخة **PDF** عن **مراسيم الانشاء وقرارات اجازة الاستثمار** العائدة لكل من المدارس
والمعاهد الفنية ومراكز التدريب "الخاصة" التي تدرّس اختصاصات خاصة لا تؤدي لنيل الشهادات
الرسمية و**كافة المناهج المعتمدة للتدريس لكل اختصاص** عبر البريد الالكتروني
Sayed.BouFrancis@vte.gov.lb في مهلة اقصاها عشرة ايام من تاريخ صدور هذا التعميم.

ثانياً: ايداع البيانات المدرسية للاختصاصات الخاصة التي لا تؤدي لنيل الشهادات الرسمية وفقاً
للتعميم رقم ٢٠٠٥/١٤ تاريخ ٢٧/٠٦/٢٠٢٣ (إحالة، لوائح الطلاب، كيفية تطبيق المناهج، سجل
افراد الهيئة التعليمية، كيفية توزيع الساعات، المستندات الثبوتية للطلاب، ...) وفقاً للنماذج المرفقة
ربطاً.

ثالثاً: ضرورة الالتزام بتسمية الاختصاصات حسب قرارات اجازة الاستثمار.

رابعاً: ترفض جميع البيانات المرسله خارج المهلة القانونية والتي لا تلتزم بالبنود الواردة في هذا
التعميم.

خامساً: يعمل بهذا التعميم فور صدوره، ويبلغ من يلزم وينشر على الموقع الالكتروني الخاص
بالمديرية العامة للتعليم المهني والتقني %.

١٧ تموز ٢٠٢٣

الدكوانه في :
المديرة العامة للتعليم المهني والتقني بالتكليف

د. هنادي بري

مدير:

وكيل مدير:

رقم الملف :

اسم المعهد/المدرسة:

العنوان :

العدد الاقصى للطلاب	مدة الدراسة			اسم الإختصاص الخاص	الرقم
	عام دراسي كامل	ستة أشهر	ثلاثة أشهر		
					١
					٢
					٣
					٤
					٥
					٦
					٧
					٨
					٩
					١٠
					١١
					١٢
					١٣
					١٤
					١٥
					١٦
					١٧
					١٨
					١٩
					٢٠

اسم المدير :

في :

توقيعه :

ختم المدرسة :

الجمهورية العربية السورية
وزارة التربية والتعليم العالي
المديرية العامة للتعليم المهني والتقني
- مصلحة التأهيل المهني -

اسم المركز :

سجل أفراد الجهاز الإداري والمدرسين
للعام ٢٠٠ - ٢٠٠

• الاسم والشهرة :

اسم الأب : اسم الوالدة وشهرتها :

تاريخ ومحل الولادة :

محل الإقامة (حسب الهوية) : القضاء : المحافظة :

• الشهادات العلمية :

• الصفة :

- مدرب اختصاص : عدد الساعات المقررة :

- عضو لجنة مساعدة : عدد الساعات المقررة :

العنوان الدائم :

العنوان الصيفي :

الهاتف :

التاريخ

توقيع صاحب العلاقة

توقيع مدير المعهد/المدرسة

إفادة (اختصاص خاص)

(المادة ٣ من القانون ٦٤/٦٢ تاريخ ٦٤/١٢/٣٠)

رقم الصادر :

إسم المدرسة وعنوانها :

إسم المدير المسؤول موقع الإفادة :

رقم مرسوم الترخيص بفتح المدرسة وتاريخه :

إسم الطالب الذي يمنح الإفادة :

تاريخ ومحل ولادته:

عنوانه :

تاريخ الإنتساب الى المدرسة (في السنة الحالية - تحديد الشهر/السنة) :

.....

المهنة التي تعلمها الطالب (نوع الإختصاص) :

(مدة الإختصاص) :

تاريخ انفصال الطالب عن المدرسة :

تاريخ الإفادة :

رقم الطالب :

توقيع المدير المسؤول

خاتم المدرسة

إفادة متابعة (اختصاص خاص)

(المادة ٣ من القانون ٦٤/٦٢ تاريخ ٦٤/١٢/٣٠)

رقم الصادر :

..... : إسم المدرسة وعنوانها :
..... : إسم المدير المسؤول موقع الإفادة :
..... : رقم مرسوم الترخيص بفتح المدرسة وتاريخه :
..... : إسم الطالب الذي يمنح الإفادة :
..... : تاريخ ومحل ولادته :
..... : عنوانه :
..... : تاريخ الإنتساب الى المدرسة (في السنة الحالية - تحديد الشهر/السنة) :
..... :
..... : المهنة التي يتعلمها الطالب (نوع الإختصاص) :
..... : (مدة الإختصاص) :
ولا يزال يتابع الدراسة والتدريب في هذا الاختصاص

..... : تاريخ الإفادة :

..... : رقم الطالب :

توقيع المدير المسؤول

خاتم المدرسة

إفادة تعهد بإدراج اسم طالب (اختصاص خاص)

(المادة ٣ من القانون ٦٤/٦٢ تاريخ ٦٤/١٢/٣٠)

رقم الصادر :

إسم المدرسة وعنوانها :

إسم المدير المسؤول موقع الإفادة :

رقم مرسوم الترخيص بفتح المدرسة وتاريخه :

إسم الطالب الذي يمنح الإفادة :

تاريخ ومحل ولادته:

عنوانه :

تاريخ الإنتساب الى المدرسة (في السنة الحالية - تحديد الشهر/السنة) :

.....

المهنة التي يتعلمها الطالب (نوع الإختصاص) :

(مدة الإختصاص) :

نتعهد بإدراج اسم الطالب على اللوائح الاسمية التي سترسل الى المديرية العامة
للتعليم المهني والتقني ضمن المهلة المحددة .

تاريخ الإفادة :

توقيع المدير المسؤول

خاتم المدرسة

إفادة خبرة تعليمية (إختصاص خاص)

يفيد مدير

المنشأة(ة) بموجب المرسوم رقم تاريخ

وقرار اجازة الإستثمار رقم تاريخ

ان السيد (ة) :
الأسم والشهرة : اسم الأب:

محل وتاريخ الولادة:

اسم الوالدة وشهرتها:

محل الإقامة: المحافظة:

القضاء:

رقم سجل الهوية : رقم جواز السفر اذا كان اجنبيا:

الجنسية:

الحائز (ة) على:
شهادة اختصاص سنة

قد قام بالتدريس في مؤسستنا وفق الجدول التالي:

العالم الدراسي	الإختصاص	مدة الإختصاص	المواد التي يدرسها	عدد ساعات الدورة	تفقيط الساعات

مجموع سنوات الخبرة التعليمية : سنة (بالأحرف) سنة

مجموع ساعات الخبرة : ساعة (بالأحرف) ساعة

استناداً الى سجل افراد الهيئة التعليمية أعطيت هذه الإفادة.

في:
توقيع صاحب العلاقة خاتم المدرسة اسم المدير المسؤول

التوقيع

سجل أفراد الهيئة التعليمية
-إختصاص خاص -
(المادة ١٣ من المرسوم رقم ٤٨١٥ تاريخ ١٩٦٦/٦/٢٥)

اسم المعهد / المدرسة:

العام الدراسي -

الإسم والشهرة :

اسم الأب : اسم الوالدة وشهرتها :

تاريخ ومحل الولادة : محل الإقامة :

المحافظة : القضاء : رقم تذكرة الهوية المتسلسل :

رقم سجل الهوية : رقم جواز السفر اذا كان اجنبيا : الجنسية :

رقم وتاريخ اجازة العمل لغير اللبنانيين مع تحديد مدة صلاحيتها :

الشهادات العلمية :

.....

تاريخ مباشرة العمل في المدرسة :

الإختصاص	مدة الإختصاص	المواد التي يدرسها	عدد ساعات الدورة

العنوان الدائم	
العنوان الصيفي	
الهاتف	
محل الإقامة المختار	

التاريخ

توقيع صاحب العلاقة

خاتم المدرسة

توقيع المدير

الإسم الصريح