

## إذن إصدار معلومات عن الطالب تقييم أداء المعلمين

(يُملأ من قبل الوالدين والأوصياء القانونيين لتلامذة الثانوية أو الطلاب الذين تعادل أو تتجاوز أعمارهم 18 سنة)

عزيزي الولي/الوصي/الطالب:

أنا المدرس(ة) الطالب(ة) في صف ابنكم/ابنتكم هذا الفصل الدراسي. أحد المتطلبات لاستكمال البرنامج الخاص بي والحصول على رخصة التدريس هي تقديم مشروع يتضمن تسجيلات فيديو قصيرة من الدروس التي تعلمناها في الصف الخاص بابنكم/ابنتكم. يجب أن أقدم أيضا عينات عمل الطلاب كدليل على ممارستي التدريس. وهذا ليس تقييما للأداء الخاص بابنكم/ابنتكم. لن يظهر لقب أي طالب في أي من المواد التي سيتم تقديمها و لن يتم نشر هذه المواد بأي شكل من الأشكال. أطلب منكم الإذن للسماح لي بتسجيل ابنكم/ابنتكم على شريط فيديو واستخدام نماذج العمل التي يمكن أن تشمل العمل الخاص به/بها.

سيتم استخدام شريط الفيديو و عينات عملي وتعليقاتي، من أجل تقييم فاعلية التدريس الخاصة بي. بالإضافة إلى المراجعة من قبل موظفي الجامعة، قد يتم تقديم محفظة الوثائق لمطوري الإختبارات للحصول على درجات تقييمية رسمية ودعم أنشطة البرنامج المستمر لتحسين صحة و موثوقية الدراسات المستقبلية. كما أنه قد يمكن استخدامها في جامعة أيوا لأغراض تعليمية، بما في ذلك تحسين البرنامج، تطوير التقييم والتنمية المهنية.

يرجى إكمال النموذج أدناه وإعادته لي. إذا كان لديكم أي أسئلة، الرجاء الاتصال بمكتب الخدمات الطلابية بكلية التربية على ٥٣٥٩-٣٣٥/٣١٩ شكرا.

مع تحياتي،

(توقيع المعلم المترشح )

## الترخيص

اسم الطالب: \_\_\_\_\_ المدرسة/ المعلم : \_\_\_\_\_

عنوان الطالب: \_\_\_\_\_

**انا والد/ولي الطفل المذكور أعلاه. لقد تلقيت المعلومات التي وردت أعلاه بخصوص تقييم مدرس والتي تجريها جامعة ايوا, وأوافق على ما يلي:**

**أعطي** الإذن بإدراج صورة و صوت طفلي على شريط فيديو مسجل خلال صف في \_\_\_\_\_ من قبل \_\_\_\_\_ (إسم المدرسة) (إسم الأستاذ) و إعادة إنتاج مواد عمل عليها إبني كجزء

من أنشطة الفصل. لن يظهر لقب ابني على أي من المواد التي سيتم تقديمها. وأود أيضا السماح لجامعة ايوا باستخدام أي من هذه المواد لأغراض تعليمية, بما في ذلك تحسين البرامج, تطوير التقييم والتنمية المهنية.

**لا أعطي** الاذن بتسجيل فيديو لإبني أو إعادة إنتاج مواد عمل عليها كجزء من أنشطة الفصل.

توقيع الأب او الوصي: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

الطلاب الذين يبلغ من عمرهم 18 سنة او أكثر, يرجى إرسال التالي وإعادة الصفحتين.

أنا الطالب المذكورة اسماؤهم اعلاه وانا يغل سنه عن 18 سنة. قرأت وفهمت المعلومات الواردة اعلاه. أفهم انه لن يتم تقييم هذا المشروع وأن لقبني لن يظهر على أي من المواد التي سيتم تقديمها.

أعطي الإذن بإدراج صورة و صوت طفلي على شريط فيديو مسجل خلال المحاضرة في (إسم المدرسة) من قبل ( إسم الأستاذ) و إعادة إنتاج مواد عمل عليها إبني كجزء من أنشطة الفصل. لن يظهر لقب ابني على أي من المواد التي سيتم تقديمها. وأود أيضا السماح لجامعة ايوا باستخدام اي من هذه المواد لأغراض تعليمية, بما في ذلك تحسين البرامج، تطوير التقييم والتنمية المهنية.

لا أعطي الاذن بتسجيل فيديو لإبني أو إعادة إنتاج مواد عمل عليها كجزء من أنشطة الفصل.

توقيع الطالب: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_  
(السنة /اليوم / الشهر)