



مكتبة قطر الوطنية

QATAR NATIONAL LIBRARY

عضو في مؤسسة قطر
Member of Qatar Foundation

نموذج طلب زيارة مدرسية للمكتبة

ملاحظة مهمة: هذا النموذج لمجموعة مدرسية واحدة فقط. يُرجى تعبئة نموذج لكل مجموعة مدرسية / صف دراسي على حدة.

تُرحب مكتبة قطر الوطنية بالزيارات المدرسية. يُرجى تعبئة هذا النموذج و "قائمة أسماء الطلبة المشاركين" وإرسالهما عبر البريد الإلكتروني إلى:

qnlschoolvisit@qnl.qa

بعد تلقي المكتبة هذا الطلب سيقوم موظفونا بدراسته وإرسال بريد إلكتروني خلال 5 أيام عمل من تلقي الطلب إلى الشخص الذي حددته المدرسة للتواصل. وستحتوي الرسالة على التالي:

- ه تأكيد تاريخ ووقت الزيارة (سنقوم بالاتصال هاتفياً بالشخص الذي حددته المدرسة للتواصل في حال عدم توفر التاريخ أو الوقت الذي تم تحديده في الطلب).
- ه البرنامج المقترح وجدول الزيارة
- ه خريطة وتعليمات لكيفية الوصول إلى مبنى المكتبة

إذا كانت لديكم أية استفسارات، يُرجى التواصل مع "قسم الأطفال واليافعين" بمكتبة قطر الوطنية بين الساعة 08:00 صباحاً و03:00 مساءً (من الأحد إلى الخميس) عبر

الهاتف: **+974 4454 7287** أو البريد الإلكتروني: qnlschoolvisit@qnl.qa

<input type="text"/>	الشهر المقترح للزيارة:
<input type="text"/>	اسم المدرسة:
<input type="text"/>	رقم هاتف المدرسة:
<input type="text"/>	البريد الإلكتروني للمدرسة:
<input type="text"/>	اسم الشخص الذي حددته المدرسة للتواصل:
<input type="text"/>	رقم الهاتف:
<input type="text"/>	البريد الإلكتروني:

يُرجى تعبئة البيانات التالية الخاصة بالمجموعة / الصف الدراسي الذي سيقوم بزيارة المكتبة:

<input type="text"/>	المستوى/الصف الدراسي:
----------------------	-----------------------

<input type="checkbox"/> ذكور	<input type="checkbox"/> إناث	<input type="checkbox"/> صف مختلط	النوع الاجتماعي:
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	------------------

<input type="text"/>	عدد الطلبة:
----------------------	-------------

* ينبغي ألا يزيد العدد في المجموعة الواحدة عن 30 طالباً كحد أقصى.

<input type="text"/>	الأحد	أو	<input type="text"/>	التاريخ	أو	<input type="text"/>	التاريخ	المقترحة للزيارة:
<input type="text"/>	الإثنين	أو	<input type="text"/>	التاريخ	أو	<input type="text"/>	التاريخ	للمدارس الإعدادية والثانوية: لطلاب الحضنة والمدارس الابتدائية:

* يُرجى تحديد تاريخ للزيارة بعد عشرين يوم على الأقل عن تاريخ تقديم الطلب. وسنحاول بقدر الإمكان إعطاءكم اختياركم الأول في قائمة التواريخ المقترحة للزيارة.

<input type="checkbox"/> 08:00 – 09:30 صباحاً	<input type="checkbox"/> 10:00 – 11:30 صباحاً	الوقت المقترح للزيارة:
---	---	------------------------

* الفترة المحددة للزيارات المدرسية للمكتبة هي ساعة ونصف

<input type="text"/>	الموضوعات محل الاهتمام:
----------------------	-------------------------

* يُرجى تحديد الموضوع محل الاهتمام في الزيارة بأكبر قدر ممكن من الدقة حتى نستطيع تجهيز القصة والأنشطة المناسبة لاهتمامات الطلبة

<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تحتوي المجموعة على طلبة من ذوي الاحتياجات الخاصة أو لديهم ظروف صحية خاصة؟
-----------------------------	------------------------------	--

<input type="text"/>	إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى وصف الحالة، وما إذا كانت هناك حاجة إلى ترتيبات خاصة للعناية بهم.
----------------------	--

أسماء الطلبة المشاركين

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
	9
	10
	11
	12
	13
	14
	15
	16
	17
	18
	19
	20
	21
	22
	23
	24
	25
	26
	27
	28
	29
	30

معلومات التواصل معهم

أسماء المدرسين المرافقين

	1
	2
	3