

أعزاءنا مقدمي الرعاية:

أنا معلم مقيم أسعى للحصول على شهادة المعلمين في ولاية نيويورك من خلال برنامج جامعة بافالو (UB) للمعلمين المقيمين. وحتى يتسنى لي استيفاء متطلبات الشهادة والمتطلبات الأساسية للبرنامج، لا بد أن أجتاز العديد من الاختبارات بنجاح وأن أتعرض لمتابعة أثناء التدريس في الصف عدة مرات.

ولكي أستوفي هذه المتطلبات، لا بد أن أقدم مقاطع فيديو مسجلة لي وأنا أدرس في صف طفلكم. ستركز هذه التسجيلات على طرق تدريسي، والغرض المقصود منها هو إظهار قدرتي على دعم وتحسين التعلم لدى الطلاب. هذه التسجيلات لطرق تدريسي قد يظهر فيها الطلاب أيضاً؛ ومع ذلك، سيكون التركيز على طرق تدريسي، وليس على الطلاب في الصف. أثناء التسجيل، قد يظهر طفلكم في مقطع الفيديو. ويمكن أن تُستعمل الأسماء الأولى للطلاب، لكن لن تستعمل أسماء عائلاتهم.

بالإضافة إلى تسجيل مقاطع الفيديو، قد يُطلب مني أيضاً تقديم عينات من أعمال الطلاب الصفية باعتبارها دليلاً على ممارستي للتدريس ولدعم التعلم المهني وتقييم الأبحاث والتدريب والتأمل الذاتي. وقد يشمل ذلك بعض أعمال طفلكم. ستمحى أسماء الطلاب بالكامل في حالة إدراج أعمالهم.

لن يُستخدَم محتوى أي مقطع فيديو أو عمل طلابي إلا لطبي الذي سأقدمه للحصول على شهادة التدريس في ولاية نيويورك وكذلك للأغراض التعليمية وتحسين البرنامج في جامعة بافالو. سنُخزّن مقاطع الفيديو في منصة خاصة وأمنة ومتوافقة مع قانون حقوق التعليم الأسرية والخصوصية (FERPA).

شكراً على سعة صدركم. إذا كنتم ترغبون في معرفة المزيد عن برنامج جامعة بافالو (UB) للمعلمين المقيمين، يرجى زيارة الرابط <http://ed.buffalo.edu/residency.html> أو التواصل على البريد الإلكتروني ubtr@buffalo.edu.

مع خالص التقدير والاحترام،

المعلم المقيم في جامعة بافالو (UB):

معلومات التواصل (البريد الإلكتروني):

يرجى إرجاع هذا النموذج إلينا بموعد أقصاه _____ إذا كنت موافقاً على تسجيلات مقاطع الفيديو لطفلك أو استخدام أعمال الطالب الصفية لأغراض التقدم للحصول على شهادة المعلمين أو للأغراض التعليمية في جامعة بافالو. إذا لم ترجع هذا النموذج، فلن تُستعمل تسجيلات مقاطع الفيديو الطالب وأعماله الصفية إلا للحصول على الاعتماد والاستخدام المتعلق بالبرنامج.



أنا لا أُمْنَح موافقتي على تسجيلات مقاطع الفيديو واستخدام أعمال الطالب الصفية.



أنا **أمنح** موافقتي على تسجيلات مقاطع الفيديو واستخدام أعمال الطالب الصفية.

اسم الطالب: _____

توقيع ولي الأمر/الوصي: _____

التاريخ: _____