

# نماذج وإستثمارات الإرشاد الأكاديمي

## (١): استمارة إرشاد أكاديمي

البيانات الشخصية للطالب		البيانات الأكاديمية للطالب	
اسم الطالب:	الرقم الجامعي :	سنة الالتحاق بالجامعة:	التخصص:
رقم الجوال :	الكلية :	الساعات المتبقية:	المعدل التراكمي:
البريد الإلكتروني:	الساعات المجتازة:	الوضع الأكاديمي:	
رقم جوال ولي الأمر:	المعدل التراكمي:		
رقم هاتف للطوارئ:			
عنوان الطالب/ة :			
هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
إذا كانت الإجابة بنعم ما نوع الإعاقة ؟			

العقوبات التي وقعت على الطالب داخل الجامعة إن وجدت ( يذكر سبب هذه العقوبات):

الإجراءات التي اتخذها المرشد لعدم تكرار تعرض الطالب لمثل هذه العقوبات:

المشكلات السلوكية أو الاجتماعية الموجودة لدى الطالب وتوقع أداءه الأكاديمي إن وجدت:

الحلول المقترحة من قبل المرشد للتعامل مع المشكلات السلوكية أو الاجتماعية:

المشكلات الأكاديمية الموجودة لدى الطالب إن وجدت:

الحلول المنفذة من قبل المرشد للتعامل مع المشكلات الأكاديمية:

اسم الطالب:..... التوقيع ..... التاريخ.....

اسم المرشد:..... التوقيع ..... التاريخ.....

رئيس وحدة الإرشاد:..... التوقيع ..... التاريخ.....

## (٢): نموذج حذف وإضافة

البيانات الشخصية للطالب		البيانات الأكاديمية للطالب	
اسم الطالب:	الرقم الجامعي:	سنة الالتحاق بالجامعة:	البيانات الأكاديمية للطالب
رقم الجوال:	الكلية:	التخصص:	
البريد الإلكتروني:	الساعات المجتازة:	الساعات المتبقية:	
رقم جوال ولي الأمر:	المعدل التراكمي:	الوضع الأكاديمي:	
رقم هاتف للطوارئ:			
عنوان الطالب/ة:			
هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
إذا كانت الإجابة بنعم ما نوع الإعاقة؟			

## \*المقررات المراد حذفها أو إضافتها:

م	اسم المقرر	رمز المقرر	رقم الشعبة	حذف	إضافة
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					

## توصيات المرشد:

اسم الطالب:..... التوقيع ..... التاريخ .....

اسم المرشد:..... التوقيع ..... التاريخ .....

رئيس وحدة الإرشاد:..... التوقيع ..... التاريخ .....

\*ملحوظة: تسلم نسخة من النموذج للطالب

## (٣): نموذج الطالب المتعثر دراسياً

البيانات الشخصية للطالب		البيانات الأكاديمية للطالب	
اسم الطالب:	الرقم الجامعي:	سنة الالتحاق بالجامعة:	التخصص:
رقم الجوال:	الكلية:	الساعات المتبقية:	المعدل التراكمي:
البريد الإلكتروني:	الساعات المجتازة:	الوضع الأكاديمي:	
رقم جوال ولي الأمر:	المعدل التراكمي:		
رقم هاتف للطوارئ:			
عنوان الطالب/ة:			
هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
إذا كانت الإجابة بنعم ما نوع الإعاقة ؟			

أسباب التعثر الدراسي	
الإجراءات التي اتخذها المرشد لمساعدة الطالب	
توصيات المرشد	

اسم الطالب:	التوقيع	التاريخ
اسم المرشد:	التوقيع	التاريخ
رئيس وحدة الإرشاد:	التوقيع	التاريخ

(٤): نموذج الخطة السنوية للإرشاد بكلية .....  
للعام الجامعي .....

الفترة الزمنية	الفصل الدراسي	الأهداف العامة التي ينبغي تحقيقها خلال العام الدراسي
	الأول	
	الثاني	
	الصيفي	

يعتمد :

رئيس وحدة الإرشاد: ..... التوقيع ..... التاريخ .....

عميد الكلية: ..... التوقيع ..... التاريخ .....

(٥): نموذج الخطة الفصلية للإرشاد بكلية .....  
 للفصل ..... للعام الجامعي.....

م	الفعالية	الأهداف	الجهة المنفذة	الجهة المشرفة	جدول العمل
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					
٨					
٩					
١٠					
١١					
١٢					
١٣					
١٤					
١٥					
١٦					
١٧					
١٨					

يعتمد :

رئيس وحدة الإرشاد: .....، التوقيع .....، التاريخ.....

عميد الكلية: .....، التوقيع .....، التاريخ.....



## (٦): نموذج طلب عقد لجنة خاصة لاختبارات الطالب

البيانات الشخصية للطالب		البيانات الأكاديمية للطالب	
اسم الطالب:	الرقم الجامعي:	سنة الالتحاق بالجامعة:	البيانات الأكاديمية للطالب
رقم الجوال:	الكلية:	التخصص:	
البريد الإلكتروني:	الساعات المجتازة:	الساعات المتبقية:	
رقم جوال ولي الأمر:	المعدل التراكمي:	الوضع الأكاديمي:	
رقم هاتف للطوارئ:			
عنوان الطالب/ة:			

أسباب طلب عقد لجنة خاصة لاختبار الطالب :

هل الطالب مريض؟ (يذكر نوع المرض)	هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة؟ (يذكر نوع الاحتياج)	هل الطالب موقوف (مسجون) تذكر الحالة	أسباب أخرى تذكر
وصف الدعم المطلوب لتقديمه للطالب		الجهة/الجهات المقدمة للدعم	التكلفة المادية المتوقعة في حالة الحاجة لها

المقررات المطلوب عقد لجنة خاصة بها :

م	اسم المقرر	رمز المقرر	رقم الشعبية	تاريخ الاختبار	مكان الاختبار	زمن الاختبار بالدقائق
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						

المرشد: ..... التوقيع .....، التاريخ: .....

رئيس وحدة الإرشاد: ..... التوقيع .....، التاريخ: .....



(٧): نموذج إرشاد سلوكي فردي

البيانات الشخصية للطالب		البيانات الأكاديمية للطالب	
اسم الطالب:	الرقم الجامعي :	سنة الالتحاق بالجامعة:	التخصص:
رقم الجوال :	الكلية :	الساعات المتبقية:	المعدل التراكمي:
البريد الإلكتروني:	الساعات المجتازة:	الوضع الأكاديمي:	
رقم جوال ولي الأمر:	المعدل التراكمي:		
رقم هاتف للطوارئ :			
عنوان الطالب/ة :			
هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
إذا كانت الإجابة بنعم ما نوع الإعاقة ؟			

عرض الطالب/ة للمشكلة:		
اسم الطالب/ة:	التوقيع:	التاريخ:

صفحة خاصة بالمرشد فقط:	
تحليل المرشد للمشكلة:	
الحلول المقترحة:	
الفترة الزمنية المتوقعة لتنفيذ الحلول:	
المتابعة والتقييم في حال احتياج الطالب/ة لجلسات:	التاريخ:
عنوان الجلسة الأولى وأهدافها:	
الإجراءات:	

عنوان الجلسة الثانية وأهدافها:	التاريخ:
الإجراءات:	
عنوان الجلسة الثالثة وأهدافها:	التاريخ:
الإجراءات:	

اسم المرشدة:.....، التوقيع.....، التاريخ.....
---





## (أ) نموذج إرشاد سلوكي جمعي

البيانات الشخصية للطالب	البيانات الأكاديمية للطالب
اسم الطالب:	الرقم الجامعي:
رقم الجوال:	الكلية:
البريد الإلكتروني:	سنة الالتحاق بالجامعة:
رقم جوال ولي الأمر:	التخصص:
رقم هاتف للطوارئ:	الساعات المتبقية:
عنوان الطالب/ة:	المعدل التراكمي:
هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
إذا كانت الإجابة بنعم ما نوع الإعاقة ؟	
الجلسة الإرشادية:	

عنوان الجلسة:

هدف الجلسة الرئيسي:

الأنشطة والاجراءات :

برنامج حوار	<input type="checkbox"/>	توجيه جمعي	<input type="checkbox"/>
ندوة	<input type="checkbox"/>	دورة تدريبية	<input type="checkbox"/>
محاضرة	<input type="checkbox"/>	ورشة عمل	<input type="checkbox"/>

الحضور:

الرقم	الاسم	الرقم الجامعي	الكلية	التخصص	التوقيع
١.					
٢.					
٣.					
٤.					
٥.					
٦.					
٧.					
٨.					

الأدوات المستخدمة:

تفاصيل الجلسة:

التوصيات المقترحة:

اسم المرشدة/ة:.....، التوقيع.....، التاريخ.....



(٩) نموذج تحويل حاله

البيانات الشخصية للطالب		البيانات الأكاديمية للطالب	
اسم الطالب:	الرقم الجامعي:	سنة الالتحاق بالجامعة:	التخصص:
رقم الجوال:	الكلية:	الساعات المتبقية:	المعدل التراكمي:
البريد الإلكتروني:	الساعات المجتازة:	الوضع الأكاديمي:	
رقم جوال ولي الأمر:	رقم هاتف للطوارئ:		
عنوان الطالب/ة:			
هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
إذا كانت الإجابة بنعم ما نوع الإعاقة ؟			

عرض المشكلة:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

اسم الطالب/ة: ..... التاريخ: ..... التوقيع: .....

تحليل المرشد للمشكلة:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

الإجراء الذي تم اتخاذه مع الطالب/ة:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

الجهة الموصى بتحويل حالة الطالب/ة لها:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

المرشد: ..... التاريخ: .....

رئيس وحدة الإرشاد: ..... التاريخ: .....

