نموذج

تسجيل طلاب بإدراة ذوي الاحتياجات الخاصة

البيانات الشخصية للطالب/ــه:

الاسم :................................. الجنس: □ ذكر □أنثى

السجل المدني:....................... تاريخ الميلاد:............................

مكان الميلاد:......................... رقم الجوال:................................

الحالة الاجتماعية:...................عنوان الإقامة:.............................

البريد الإلكتروني:..................................................................................................................

بيانات شخصية لولي الأمر:

الاسم:.................................صلة القرابة:..................................

رقم الجوال:..........................

المرحلة الدراسية:

□ماجستير □دبلوم□بكالوريوس

الرقم الجامعي:............................. الكلية:............................التخصص:..........................

الحالة الدراسية : □منتظم □انتساب

درجة الإعاقة: □متوسطة □شديدة

نوع الإعاقة:□اعاقه بصرية□اعاقه حركية □ضعيف سمع

اخرى..............................................................................................................................

التقييم الطبي:

الاعاقة التي يشكو منها:........................................ تاريخها:.................................

سببها: □خلقي □مرضي □حادث □ أخرى

غير ذلك:............................................................

هل يتناول علاج:..................................................

التقييم الاجتماعي:

الحالة الاجتماعية للأسرة: □مترابطة □غير مترابطة

إمكانية رعاية الطالب داخل الأسرة: □مستعدة □غير مستعدة

الوضع الاقتصادي للطالب : □معال □يعيل

الدخل الشهري إن وجد ..................................

السكن: □ملك □مستأجر

غير ذلك:.....................................

هل يحتاج الطالب أجهزه تقنية حديثة؟ □ نعم □ لا   
برايلسنس□مكبر كفي □قارئ شاشة □

اخرى:.....................................

المهارات والمواهب:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

الرغبة في المشاركة في الأنشطة الطلابية □ نعم □ لا

نوع النشاط : .....................................................................................................................................

مديرة إدارة ذوي الاحتياجات الخاصة عميد شؤون الطلاب

أ. إيمان عبالرحمن الغامدي د. بندر بن معيض البقمي