



نماذج تحويل حاله

| بيانات الطالب | | بيانات الشخصية للطالب | |
|------------------|---------------------------------------|------------------------|---|
| الرقم الجامعي: | اسم الطالب: | سنة الالتحاق بالجامعة: | البريد الإلكتروني: |
| الكلية: | رقم الجوال: | التخصص: | رقم جوال ولد الأمر: |
| الساعات المجنزة: | رقم هاتف للطوارئ: | الساعات المتبقية: | عنوان الطالب/ة: |
| المعدل التراكمي: | هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة؟ | الوضع الأكاديمي: | نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> |
| | اذا كانت الاجابة بنعم ما نوع الاعاقة؟ | | |

| | |
|---|--|
| | تحليل المرشد للمشكلة: |
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| | الإجراء الذي تم اتخاذه مع الطالب/ة: |
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| | الجهة الموصى بتحويل حالة الطالب/ة لها: |
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |

المرشد: التوقيع التاريخ ، رئيس وحدة الإرشاد: التوقيع ، التاريخ ،