**(9): نمــوذج تــحويل حـــاله**

|  |  |
| --- | --- |
| **البيـــانات الشخـــصية للطــــالب**  | **البيــــانات الاكـــاديمية للــــطالـب** |
| **اسم الطالب:** | **الرقم الجامعي : سنة الالتحاق بالجامعة:**  |
| **رقم الجوال : البريد الإلكتروني:** | **الكلية : التخصص:** |
| **رقم جوال ولي الأمر:**  | **الساعات المجتازة: الساعات المتبقية:** |
| **رقم هاتف للطوارئ :**  | **المعدل التراكمي: الوضع الاكاديمي:** |
| **عـــنوان الطـالب/ة :** |
| **هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة ؟ ∕نعم ∕لا** **إذا كانت الإجابة بنعم ما نوع الاعاقة ؟** |

|  |
| --- |
| **عرض المشكلة:** |
| ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**اسم الطالب/ة: التوقيع: التاريخ:** |

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

|  |
| --- |
| **المرشد: .................................. التوقيع .......................................، التاريخ.................................****رئيس لجنة الإرشاد: ..................................، التوقيع ........................، التاريخ.................................** |