

## ملف الطالب (الارشاد الاكاديمي)

اسم الطالب :	.....
الرقم الجامعي :	.....
القسم :	.....
المستوى :	.....

المرشد الأكاديمي : .....

التوقيع :

بطاقة الطالب الارشادية

										اسم الطالب			
					المستوى							القسم	
					البريد الالكتروني		الرقم الجامعي						
					رقم المنزل		رقم الجوال						
										سنة الالتحاق بالجامعة			

										اسم ولي الأمر			
										صلة قرابة ولي الأمر بالطالب			
					رقم أقرب شخص للطالب							رقم ولي الأمر	

حالة الطالب الصحية								
لا يعاني من مشاكل	<input type="checkbox"/>	يعاني من القلب	<input type="checkbox"/>	يعاني من الربو	<input type="checkbox"/>	لديه ضعف في البصر	<input type="checkbox"/>	
يعاني من فقر الدم	<input type="checkbox"/>	صعوبة في النطق	<input type="checkbox"/>	يعاني من السكري	<input type="checkbox"/>	يعاني من الضغط	<input type="checkbox"/>	
							اخرى	<input type="checkbox"/>

إذا كان الطالب يعاني من مرض مزمن ويحتاج الى عناية خاصة	
مسمى المرض	
طريقة التعامل مع المرض	
الاسعافات الأولية المناسبة	

المرشد الاكاديمي	
التوقيع	

متابعة محتوى ملف الطالب

										اسم الطالب
										القسم
										اسم المرشد الاكاديمي
										الرقم الجامعي

م	محتوى ملف الطالبة	تم ارجاع	لم يتم ارجاع	ملاحظات
1	بطاقة الطالبة الارشادية			
2	اشعار القبول			
3	المقررات المسجلة			
4	السجل الاكاديمي			
5				
6				
7				
8				
9				
10				

		المرشد الاكاديمي
		التوقيع

## السجل الأكاديمي

### Academic Guidance Unit

#### وحدة الارشاد الأكاديمي



نموذج دعوة طالب للحضور الى المرشد الأكاديمي

	اسم الطالب
	المستوى
	التخصص
	الرقم الجامعي

يرجى ضرورة الحضور لمقابلة المرشد الاكاديمي بالقسم /

وذلك في تمام الساعة : من يوم : الموافق : / / 14هـ

	اسم الطالب
	التوقيع

	اسم المرشد الأكاديمي
	التوقيع

اقرار باستلام الدعوة

اقر أنا الطالب : .....

في قسم : ..... المستوى : .....

بأنني استلمت الدعوة من قبل المرشد الأكاديمي : .....

وعلى ذلك أوقع .

---

اسم الطالب : .....

التوقيع : .....

التاريخ : .....

---

اسم المرشد الأكاديمي : .....

التوقيع : .....

التاريخ : .....

---

اجتماع الارشاد الأكاديمي رقم ( )

			اجتمع المرشد الأستاذ / الدكتور	
..... ..... .....			بالتالي / الطلبة	
	في تمام الساعة		الموافق	يوم

هدف الاجتماع :

- تعبئة نموذج الحذف والإضافة أو تغيير الشعبة.
- ضعف الأداء الأكاديمي.
- مراجعة وتقييم المواظبة والحضور.
- الغياب عن اختبار.
- اعتذار \_ تأجيل.
- أخرى.

تقرر ما يلي :

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

ملاحظات عامة :

.....  
.....



مواعيد الاختبارات الفصلية

	القسم
	الفصل الدراسي
	العام الجامعي

			الأستاذ
موعد الاختبار الفصلي الثاني	موعد الاختبار الفصلي الأول	المقرر	م
			1
			2
			3
			4
			الأستاذ
موعد الاختبار الفصلي الثاني	موعد الاختبار الفصلي الأول	المقرر	م
			1
			2
			3
			4
			الأستاذ
موعد الاختبار الفصلي الثاني	موعد الاختبار الفصلي الأول	المقرر	م
			1
			2
			3
			4

	اسم رئيس القسم
	التوقيع