|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نموذج تقويم الطلاب المتعثرين دراسياً** |  | **Form ID****نموذج رقم****COEAA005** |
| **Rehabilitation of Students with Academic Retardation Form** |  |

|  |
| --- |
| **بيانات الطالب****Student’s Information** |
| **الأسم** |  | **Name** |
| **الرقم الطلابي** |  | **Student ID** |
| **التخصص** |  | **Major** |
| **العام الجامعي** |  | **Academic Year** |
| **المعدل التراكمي** |  | **Cumulative GPA** |
| **أسباب التعثر الدراسي****Retardation Reasons Academic** |
|  |
| **إجراءات التخلص من أسباب التعثر الدراسي****Procedures to Overcome the Academic Retardation** |
|  |
| **توصية المرشد الأكاديمي****Academic Advisor's Recommendation** |
| 1. لمتابعة سير الخطوات العلاجية بصورة صحيحة، نأمل من الطالب زيارتنا في يوم الموافق / / هـ
2. To make sure the procedure of treating the academic retardation is followed correctly, we ask the student to visit us on
 |
| **التاريخ**  |  | **Date** |
| **توقيع الطالب/ــة** |  | **Student’s Signature** |