الموضوع: مشروع حصر وترقيم نماذج عمادة شؤون الطلاب

(132)

إحالة سريه

**اليوم ........................ التاريخ ......./....../1442هـ الرقم ( )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم الطالب | |  | الكلية |  |
| الرقم الجامعي | |  | القسم |  |
| السجل المدني | |  | الجوال |  |
| **(وصف الحالة)**..................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................................................... | | | | |
| **(الجهة المحال لها)** .......................................................................................................................................................................................................... | | | | |
| **التوصيات** ..........................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................................................... | | | | |
| **الأخصائي النفسي المشرف على مركز التوجيه والإرشاد** | | | | |
| رأي الجهة المحال لها |  | | | |