



استمارة مقابلة المرشد الأكاديمي Student Meeting with Academic Advisor Form

الجزء 1: بيانات الطالبة (Part 1: Student Details)	
اسم الطالبة (Name):	الرقم الجامعي (ID):
القسم (Department):	التخصص (Major):
رقم الهاتف (Mobile):	البريد الإلكتروني (email):
اسم المرشد الأكاديمي (Academic Advisor Name):	
تاريخ اللقاء (Date):	نوع اللقاء (Type of Meeting): ☐ بموعد ☐ بطلب من المرشد ☐ دوري
تاريخ اللقاء التالي (Next Meeting Date):	
الجزء 2: بيانات اللقاء (Part 2: Meeting Details)	
أسباب التعثر الدراسي	
Academic Retardation Reasons	
1.	2.
3.	4.
5.	
الجزء 3: تفاصيل الموضوع وخطة العمل	
Details and Action Plan	
تفاصيل الموضوع الذي تم مناقشته Details of the Subject:	
☐ ☐ ☐ ☐	
الإجراءات الموصى بها Action Plan Recommended:	
☐ ☐ ☐ ☐	
سيتم التأكد من مراجعة خطة العمل هذه في غضون	
Action plan will be reviewed in:	
شهر 1 ☐	3 أشهر ☐
12 شهر ☐	6 أشهر ☒
أخرى (حدد) ☐	
الجزء 4: توقيع	
Academic Advisor Signature	
الاسم:	التوقيع:
التاريخ:	

نسخة إلى Copy to:

- رئيس القسم HoD
- قسم القبول والتسجيل A & R
- قسم ضمان الجودة QAD