



الجامعة الأردنية
كلية علوم التأهيل
نموذج طلب اجتماع مع المرشد



- 1- القسم الأكاديمي:
- 2- اسم المرشد الأكاديمي:
- 3- اسم الطالب:
- 4- الرقم الجامعي:
- 5- البريد الإلكتروني:
- 6- رقم هاتف الطالب:
- 7- الدرجة العلمية: بكالوريوس ماجستير
- 8- المستوى الدراسي: (سنة أولى، ثانية، ...):
- 9- تاريخ تعبئة الطلب:
- 10- سبب طلب الاجتماع: (الرجاء وضع إشارة ✓ في المربع الذي يتناسب مع السبب)

تحويل الطالب من تخصص آخر ووجود أسئلة عن التخصص الحالي
الوضع الأكاديمي للطالب (الإنذارات)
استفسارات / تسجيل مواد الفصل القادم
استفسارات / الخطة الدراسية
ملاحظات/استفسارات بخصوص المواد النظرية للفصل الحالي
ملاحظات/استفسارات بخصوص المواد العملية للفصل الحالي
الأنشطة اللامنهجية
استفسارات / إمكانية المشاركة في أنشطة بحثية داخل القسم
استفسارات / الانسحاب من مادة
استفسارات / تأجيل أو انسحاب من فصل
استفسارات / مواد بديلة
الإستفسار عن البرنامج (للطلبة/المهتمين من خارج القسم أو من خارج الجامعة)
غير ذلك (الرجاء التحديد):

- 11- اليوم المطلوب فيه الاجتماع مع المرشد الأكاديمي اليوم:
- 12- الساعة المقترحة للاجتماع مع المرشد الأكاديمي (بناء على ساعاته المكتبية):

- 13- هذا الجزء للتعبئة من قبل المرشد :
إجراءات المتابعة/خطة العمل:

.....

.....

.....

*** الرجاء الاحتفاظ بهذا النموذج في ملف خاص بأنشطة الإرشاد يخصصة المرشد لهذا الغرض