



**وحدة الإرشاد الأكاديمي**  
**نموذج مقابلة طالب مع المرشد الأكاديمي**

اليوم:	الوقت:	التاريخ:
--------	--------	----------

اسم الطالب:	الرقم الجامعي:
التخصص: طب وجراحة	المستوى:

الموضوع:	<input type="radio"/> ضعف الأداء الأكاديمي	<input type="radio"/> التقدم في المقررات	<input type="radio"/> إضافة وحذف	<input type="radio"/> المواظبة والحضور	<input type="radio"/> أخرى
حضر <input type="checkbox"/>		لم يحضر <input type="checkbox"/>		توقيع الطالب:	

تقرير المرشد الأكاديمي:
اسم المرشد الأكاديمي:
التوقيع: