إستمارة تحويل لمركز الإرشاد الطلابي

Referral Form to Students’ Counselling Center

إسم الطالب: ....................................................................................................………… Student Name:

الرقم الجامعي : ...................................................................................................................... Student ID:

الكلية: .......................................................................................................................................College:

التخصص: ....................................................................................................................................Major:

السنة الدراسية: ............................................................................................................... Academic Year:

رقم التواصل: .........................................................................................................................Contact No:

 المرشد الأكاديمي:....................................................................................................: Advisors’ Name

 **نحيل إليكم الطالب/ـة المذكور/ة أعلاه إلى مركز الإرشاد الطلابي، للأسباب التالية:**

Please accept the above student for referral to Students’ Counselling Center for the following reasons:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**مصدر التحويل: Referral Source:**

الإسم: ......................................................................................................................................Name:

المسمى الوظيفي: ........................................................................................................................Job Title

رقم الهاتف: ........................................................................................................................Contact No.

التاريخ:........................................................................................................................................Date:

التوقيع:.................................................................................................................................Signature: