



بطاقة متابعة طالب/ة (من ذوي الاحتياجات الخاصة)

اسم الطالب/ة/.....، الفصل الدراسي:.....

القسم:.....، رقم الهاتف:.....

نوع الإعاقة:.....

الخدمات المقدمة للحالة:.....

إجراءات متابعة مكتب الخدمة الاجتماعية:

مدير مكتب الخدمة الاجتماعية

.....

صورة إلى:

– مكتب الخدمة الاجتماعية.

– الملف الأكاديمي للطالب.

.....
أنموذج رقم ج.غ.م. 1-031

