

نموذج متابعة زيارة الجهات الصحية

أولاً: تعبئة بيانات الطالب /ة من قبل المرشد :

اسم الطالب /ة	التخصص		
رقم الهوية	الرقم الجامعي		
مرشد الطالب /ة	تاريخ الزيارة		
هل تم زيارة الجهة الصحية؟	الجهة الصحية	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> المستشفى الجامعي <input type="checkbox"/> مجمع الامل والصحة النفسية
التوقيع	ملاحظة (اختياري)		

ثانياً: التواصل مع الجهة الصحية من قبل إدارة التوجيه والإرشاد :

إدارة التوجيه والإرشاد الطلابي	الجهة الصحية	<input type="checkbox"/> المستشفى الجامعي <input type="checkbox"/> مجمع الامل والصحة النفسية
الموظف /ة	الموظف /ة	
التوقيع	التوقيع	
ملاحظة (اختياري)	ملاحظة (اختياري)	

إدارة التوجيه والإرشاد الطلابي