

نموذج متابعة ودعم الطلاب من ذوي الإعاقة

أولاً: البيانات الشخصية

اسم الطالب/ة	الرقم الجامعي	
التخصص	السنة الدراسية	
نوع الاعاقة	رقم الهاتف	
رقم هاتف ولي الأمر	البريد الإلكتروني	

ثانياً: الأداء الأكاديمي

المعدل التراكمي	
الساعات المجتازة	الساعات المتبقية
نقاط القوة لدى الطالب/ة	
التحديات التي تواجه الطالب/ة	

ثالثاً: الاحتياجات الأكاديمية والتقنية

--

رابعاً: خطة الدعم الفردية

الأهداف قصيرة المدى	الأهداف طويلة المدى	الإجراءات التنفيذية
-	-	-
-	-	-
-	-	-

اسم المرشد الأكاديمي:	اسم الطالب/ة:
التاريخ:	التاريخ:
التوقيع:	التوقيع: