

Student Intake Form

نموذج قبول الطالب/الطالبة

Counselling and Advising Department

إدارة الإرشاد والتوجيه

أولاً: بيانات شخصية

										الإسم بالكامل / Full name
										رقم البطاقة الشخصية / Qatari ID
										رقم القيد / Student ID
										البريد الإلكتروني / E-mail
										رقم الجوال / Mobile number
										نوع الإعاقة / Type of Disability

ثانياً : بيانات التواصل في الطوارئ

										رقم الجوال / Mobile number
										صلة القرابة / Relationship
										الاسم / Name

ثالثاً : معلومات عن الصعوبات والاحتياجات الخاصة

Do you have medical paperwork (yes/no)

هل لديك تقرير طبي (نعم / لا)

Do you take medication (yes/no)

هل تأخذ نوع من الأدوية (نعم / لا)

- يرجى ذكر نوع الصعوبات التي تواجهك وكيف تؤثر عليك أكاديمياً

How does your disability affect your school performance?

- الرجاء ذكر أسماء الأدوية التي تتناولها

Name of medication

- إذا كان هناك دواء يؤثر على تركيزك يرجى ذكر اسمه ومدى تأثير هذا الدواء عليك

How does this medication affect your academic performace

- في حال وجود أية نصائح من قبل الطبيب المعالج يرجى ذكرها

If you have any advice from your doctor, please mention

- إذا كان هناك أية إجراءات يوصى بها الطبيب المعالج في الحالات الطبية الطارئة يرجى كتابتها

If there is any process recommended from your doctor for emergency medical condition, please write below.

- ماهي المساعدات التي تلقيتها في المدرسة أو في الجامعات الأخرى

What type of services did you receive in school? (High School / University)

- هل تعطي الموافقة لإدارة الإرشاد والتوجيه بمشاركة معلوماتك مع أعضاء هيئة التدريس وموظفي الكلية عن حالتك ؟ (نعم/ لا)

Do you give consent for Counselling and Advising Department to share information with CCQ faculty and staff related to your case? (yes/no)

رابعاً: الأمن والسلامة :

هل تحتاج إلى مساعده اثناء اخلاء الطوارئ؟ يرجى ذكر نوع المساعدة.

تغيب الطالب /ة عن برنامج اللغة الإنجليزية أو عن جميع المواد المسجلة في الفصل الدراسي (المستوى الانتقالي أو مستوى الكلية) لفترة تفوق المدة المسموح بها الغياب وهي 25% من اجمالي المحاضرات، بالتالي سوف يؤدي إلى حذفه من الفصل الدراسي.

توقيع الطالب / الطالبة: -

ملاحظات يتم تعبئتها من موظفي قسم التوجيه والإحتياجات الخاصة والاجتماعية

	اسم الموظف المسؤول عن الطالب
	محاضرات الطاب في مبنى
	توقيع الموظف المسؤول عن الطالب
	توقيع المسؤول المباشر