

Student Affairs
Student information Form

إدارة شؤون طالبات
استمارة معلومات طالبة:

إسم الطالبة بالكامل:	
Student's full Name:	
Nationality: الجنسية:	تاريخ الالتحاق بالكلية: اليوم/..... الشهر/..... السنة/..... Date of registration: D/..... M/..... Y/.....
Place of birth: مكان الميلاد:	Student's No. الرقم الجامعي:
Date of birth : تاريخ الميلاد:	Major: التخصص:
Student's Phones No. أرقام الهواتف للطالبة: Home: المنزل: Home2 المنزل ٢: Student's mobile: جوال الطالبة: Fax: الفاكس: Extra No.: رقم اخر:	P.O Box NO: رقم صندوق البريد: E-mail: الرمز البريدي: city: المدينة: Address: العنوان:
Identification card type: نوع الهوية: Iqama إقامة <input type="checkbox"/> Ahwal بطاقة أحوال <input type="checkbox"/> No. : رقمها: Date & place of Issue: تاريخ ومكان الإصدار: Expiration Date: تاريخ الإنتهاء:	Marital status : <input type="checkbox"/> أمثلة <input type="checkbox"/> أنسة <input type="checkbox"/> متزوجة <input type="checkbox"/> مطلقه divorcee Widow Miss Married هل يوجد أطفال؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم You've children? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> yes عدد الأطفال: Mail: ذكور: Female: إناث:
Mother Name: إسم والدة الطالبة:	
Mobile No. : رقم الجوال:	Mother's job: عمل الأم:
Work phone: هاتف العمل:	E-mail: البريد الإلكتروني:
Mobile No.: رقم الجوال:	Father job: عمل الأب:
Work phone: هاتف العمل:	E-mail: البريد الإلكتروني:

sponsor Information(if not the father) : اذا كان ولي الامر غير الأب معلومات ولي الامر:	
Full Name: الاسم الكامل:.....	
Home phone: هاتف المنزل:	sponsor's Relation:..... صلة القرابة:
Job phone: هاتف العمل:	Job: العمل:
Mobile: الجوال:	E-mail :..... البريد الالكتروني:
Zip code: الرمز البريدي:	P.O Box: صندوق البريد:
person to contact: شخص اخر يمكن الاتصال به:	
Full Name: الاسم الكامل:.....	
Home phone: هاتف المنزل:	sponsor's Relation:..... صلة القرابة:
Job phone:..... هاتف العمل:	Job: العمل:
Mobile: الجوال:	E-mail البريد الالكتروني:
Zip code:..... الرمز البريدي:	P.O Box:..... صندوق البريد:
Does the student have Chronic Illnesses ? هل عند الطالبة امراض مزمنة او وراثية؟	
yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
Specify: حددي ان وجد:	
Does student have learning difficulty and needs the services of the academic support center? هل عند الطالبة صعوبات تعلم وتحتاج لخدمات مركز الدعم الأكاديمي؟	
yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
Specify: حددي ان وجد:	
Does student have special social & psychological needs and require the services of the counseling center? هل عند الطالبة احتياجات اجتماعية ونفسية وتحتاج لخدمات مركز الاستشارات؟	
yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
Specify: حددي ان وجد:	
Notes of Student's Affairs: ملاحظات شؤون الطالبات:	
.....	
Student's signature: توقيع الطالبة:	S.A Department stamp: ختم إدارة شؤون الطالبات :
.....	

بسم الله الرحمن الرحيم
تعهد بالالتزام بالقوانين

أتعهد أنا الطالبة: برقم:
بأن ألتزم بالقوانين والتعليمات الخاصة بالكلية إلتزاماً كاملاً وعدم القيام بأي مخالفة من المخالفات المذكورة أدناه والتي ستعرضني للإجراءات المتبعة في الكلية.
والمخالفات هي:

١. الإلتزام بالملابس المناسبة على أن (لا) تكون:
كاشفة عن (الأكتاف، البطن، الصدر أو الظهر)، الملابس القصيرة (فوق الركبة)، الملابس الشفافة .
٢. وضع غطاء الرأس (الطرحة) عند الدخول والخروج من الكلية .
٣. عدم التدخين داخل مرافق الكلية تماما .
٤. عدم الخروج بين المحاضرات من الكلية .
٥. عدم التعدي على إحدى الموظفات في الكلية أو عضوات هيئة التدريس أو الزميلات بأي شكل من الأشكال .
٦. عدم إدخال أي زائرات أو صديقات من خارج الكلية إلا بأذن مسبق من قبل إدارة شؤون الطالبات .

وعلى هذا أوقع

توقيع الطالبة:

التاريخ:/...../.....