

 كلية طب الأسنان

 وحدة الإرشاد الطلابي

**نموذج طلب مساعدة وحدة الإرشاد الطلابي لطلاب وطالبات كلية طب الأسنان**

**الرجاء تعبئة النموذج وإرساله بالبريد الإليكتروني إلى:**

**أ.د. نادية طاهر** nmataher@hotmail.com**(طالبات)**

**أو تسليمه إلى مقر وحدة الإرشاد الطلابي.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| المستوى الدراسي: | الرقم الجامعي: | الإسم: |
| رقم الجوال: | البريد الإليكتروني: |
| فضلاً أكتب باختصار الموضوع الذي تحتاج مساعدة اللجنة فيه: |
|  |

* **إدا كان الطلب يتعلق بمجموعة من الطلبة يرجى ارفاق توقيع الطلبة المشاركين**
* هل قمت بطلب المساعدة من أحد في هذا الموضوع من قبل؟

 نعم لا

* إن كانت الإجابة بنعم، لمن قمت بعرض هذا الموضوع؟

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* هل تم عمل أي إجراء في السابق لحل الموضوع المطروح؟

 نعم لا

* إن كانت الإجابة بنعم، ماهو الإجراء الذي تم اتخاذه وكيف كانت نتيجته؟

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* من وجهة نظرك، كيف يمكن لوحدة الدعم الطلابي مساعدتك في هذا الموضوع؟

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_