



الإطار العام لوحدات الإرشاد الأكاديمي
والدعم النفسي والاجتماعي بكليات
جامعة بنها

المرحلة الجامعية الأولى
الإصدار الأول

٢٠٢٤-٢٠٢٣



بعض النماذج الاسترشادية لوحدة الارشاد الأكاديمي والدعم النفسي والاجتماعي

(1) نموذج البيانات الشخصية لطالب

Student Name: الاسم:

ID No.: الرقم الجامعي:

Mobile No. : رقم الموبيل:

Relative Mobile No. : رقم موبايل الاب: **Home Tel.:** تليفون المنزل:

E. Mail: البريد الإلكتروني: **Age:** العمر:

Place of Birth: **مكان الميلاد:** **Date of Birth:** تاريخ الميلاد:

Marital State: **الحالة الاجتماعية:** **Academic Year:** الصنف:

Academic Advisor: المرشد الأكاديمي:

Is the student father alive? هل الوالد على قيد الحياة? **No** لا **Yes** نعم

Is the student mother alive? هل الوالدة على قيد الحياة? **No** لا **Yes** نعم

Number of family members عدد لفراد الاصحاء **Females** انت **Male** ذكور

Student order between brothers: ترتيب الطالب بين الاخوة:

Father's Job: **Father's Education:** المؤهل العلمي للأب: وظيفة الاب:

Mother's Job: **Mother's Education:** المؤهل العلمي للأم: وظيفة الام:

Family permanent address: العنوان الدائم للأسرة:

Current permanent address: العنوان الحالى للطالب:

Updated information: تحديث معلومات:

(2) استمارة إرشاد أكاديمي

البيانات الأكاديمية للطالب	البيانات الشخصية للطالب
الرقم الجامعي :	اسم الطالب:
سنة الالتحاق بالجامعة:	رقم الجوال :
الكلية :	البريد الإلكتروني:
ال ساعات المجنزة:	رقم جوال ولی الأمر:
المعدل التراكمي:	رقم هاتف للطوارئ :
الوضع الأكاديمي:	عنوان الطالب /ة :
هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة؟ <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم إذا كانت الإجابة بنعم ما نوع الاعاقة؟	

العقوبات التي وقعت على الطالب داخل الجامعة إن وجدت (يذكر سبب هذه العقوبات):
الإجراءات التي اتخذها المرشد لعدم تكرار تعرض الطالب لمثل هذه العقوبات:
المشكلات السلوكية أو الاجتماعية الموجودة لدى الطالب ونوع أدائه الأكاديمي إن وجدت:
الحلول المقترحة من قبل المرشد للتعامل مع المشكلات السلوكية أو الاجتماعية:
المشكلات الأكademية الموجودة لدى الطالب إن وجدت:
الحلول المنفذة من قبل المرشد للتعامل مع المشكلات الأكademية:

اسم الطالب:.....
..... التوقيع التاريخ.....
اسم المرشد:.....
..... التوقيع التاريخ.....
رئيس وحدة الإرشاد:.....
..... التوقيع التاريخ.....

(3) نموذج حذف وإضافة

بيانات الشخصية للطالب		بيانات الشخصية للطالب	
البيانات الأكاديمية للطالب		اسم الطالب:	
سنة الالتحاق بالجامعة:	الرقم الجامعي :	رقم الجوال :	
الكلية:	التخصص:	البريد الإلكتروني:	
الساعات المحتازة:	الساعات المتبقية:	رقم جوالولي الأمر:	
المعدل التراكمي:	الوضع الأكاديمي:	رقم هاتف للطوارئ :	
		عنوان الطالب/ة :	
		هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة ؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
		إذا كانت الإجابة بنعم ما نوع الاعاقة ؟	

*المقررات المراد حذفها أو إضافتها:

م	اسم المقرر	رمز المقرر	رقم الشعبة	حذف	إضافة
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					

توصيات المرشد:

--

اسم الطالب:.....	التاريخ.....	التوقيع.....
اسم المرشد:.....	التاريخ.....	التوقيع.....
رئيس وحدة الإرشاد:.....	التاريخ.....	التوقيع.....

*ملحوظة: تسلم نسخة من النموذج للطالب

(4) نموذج الطالب المتعثر دراسيا

البيانات الدراسية للطالب		البيانات الشخصية للطالب
الكلية:	الرقم الجامعي :	اسم الطالب:
النخصص:	سنة الالتحاق بالجامعة:	رقم الجوال :
الساعات الممتدة:		البريد الإلكتروني:
المعدل التراكمي:	الساعات الممتازة:	رقم جوالولي الأمر:
		رقم هاتف للطوارئ :
		عنوان الطالب/ة :
هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		إذا كانت الإجابة بنعم ما نوع الاعاقة ؟

	أسباب التعلق الدراسي
	الإجراءات التي اتخذها المرشد لمساعدة الطالب
	توصيات المرشد

..... التوقيع التاريخ التوقيع التاريخ التوقيع التاريخ	اسم الطالب:..... اسم المرشد:..... رئيس وحدة الإرشاد:.....
---	---

----- (5) نموذج الخطة السنوية للإرشاد بكلية -----

العام الجامعي -----

يَعْتَدُ

**(6) نموذج الخطة الفصلية للإرشاد بكلية
للعام الجامعي -----**

م	الفعالية	الأهداف	الجهة المنفذة	الجهة المشرفة	جدول العمل
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					
٨					
٩					
١٠					
١١					
١٢					
١٣					
١٤					
١٥					
١٦					
١٧					
١٨					

: يعتمد :

..... رئيس وحدة الإرشاد:، التوقيع، التاريخ.....

..... عميد الكلية:، التوقيع، التاريخ.....

(7) نموذج طلب عقد لجنة خاصة لاختبارات الطالب

البيانات الأكاديمية للطالب		البيانات الشخصية للطالب
الرقم الجامعي:	سنة الالتحاق بالجامعة:	اسم الطالب:
الكلية:	التخصص:	رقم الجوال:
الساعات المجازة:	الساعات المتبقية:	البريد الإلكتروني:
المعدل التراكمي:	الوضع الأكاديمي:	رقم جوالولي الأمر:
		رقم هاتف للطوارئ:
		عنوان الطالب/ة:

أسباب طلب عقد لجنة خاصة لاختبار الطالب :

أسباب أخرى تذكر	هل الطالب موقوف (مسجون) تذكر الحالة	هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة؟ (ينظر نوع الاحتياج)	هل الطالب مريض؟ (ينظر نوع المرض)
التكلفة المادية المتوقعة في حالة الحاجة لها	الجهة/الجهات المقدمة للدعم	وصف الدعم المطلوب تقديمها للطالب	

المقررات المطلوب عقد لجنة خاصة بها :

م	اسم المقرر	رمز المقرر	رقم الشعبة	تاريخ الاختبار	مكان الاختبار	زمن الاختبار بالدقائق
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						

المرشد: التوقيع ، التاريخ ،
رئيس وحدة الإرشاد: التوقيع ، التاريخ ،

(8) نموذج ارشاد فردي

بيانات الشخصية للطالب	
اسم الطالب:	الرقم الجامعي :
رقم الجوال :	سنة الانخراط بالجامعة:
البريد الإلكتروني:	الكلية :
رقم جوالولي الأمر:	الشخصين:
رقم هاتف الطوارئ :	الساعات المتبقية:
عنوان الطالب/ة :	المعدل التراكمي:
هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا إذا كانت الإجابة ينعم ما نوع الاعاقة ؟	

عرض الطالب/ة للمشكلة:		
اسم الطالب/ة:	التاريخ:	التوقيع:

صفحة خاصة بالمرشد فقط:
تحليل المرشد للمشكلة:
الحلول المقترنة:
الفترة الزمنية المتوقعة لتنفيذ الحلول:
المتابعة والتقويم في حال احتياج الطالب/ة لجلسات: عنوان الجلسة الأولى وأهدافها: الاجراءات:
التاريخ:

عنوان الجلسة الثانية وأهدافها: الاجراءات
التاريخ:
عنوان الجلسة الثالثة وأهدافها: الاجراءات
التاريخ:

اسم المرشد/ة:.....، التوقيع.....، التاريخ.....
--

(9) نموذج إرشاد سلوكي جمعي

البيانات الشخصية للطالب	
اسم الطالب:	الرقم الجامعي :
رقم الجوال :	سنة الالتحاق بالجامعة:
رقم هاتف للطوارئ :	الكلية:
رقم جوال ولد الأمر:	الشخص:
عنوان الطالب/ة :	الساعات المجازة:
إذا كانت الإجابة بنعم ما نوع الاعاقة؟	المعدل التراكمي:
<u>الجلسة الارشادية:</u>	الوضع الأكاديمي:
هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	

عنوان الجلسة:

هدف الجلسة الرئيسي:



الحضور:

الرقم	الاسم	الرقم الجامعي	الكلية	التخصص	التوقيع
.١					
.٢					
.٣					
.٤					
.٥					
.٦					
.٧					
.٨					

الأدوات المستخدمة:

تفاصيل الجلسة:

الوصيات المقترحة:

.....، التوقيع، التاريخ.....، اسم المرشد/ة.....

(10) نموذج تحويل حالة

بيانات الطالب الشخصية	بيانات الطالب الأكademية
اسم الطالب:	الرقم الجامعي:
رقم الجوال:	سنة الالتحاق بالجامعة:
رقم جوال ولد الأمر:	الكلية:
رقم هاتف للطوارئ:	التخصص:
عنوان الطالبة:	الساعات المجازأة:
هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/>
إذا كانت الإجابة بنعم ما نوع الاعاقة؟	

عرض المشكلة:

المرشد: التوقيع، التاريخ
رئيس وحدة الارشاد: التوقيع، التاريخ، التاريخ

(11) نموذج جدول مهام المرشد الأكاديمي

الفصل الدراسي قسم السنة

عدد الطلبة تحت الإرشاد:

اسم المرشد :

ملاحظات	المهمة	اليوم والتاريخ	الزمن	
			إلى	من

(12) بطاقة الرعاية الفردية للطالب المتعثر

الفرقة:

أسم الطالب:

صلة القرابة:

أسم ولد الأمر:

معلومات إجتماعية عن الطالب:

ترتيب الطالب بين أخوته:

1. عدد أفراد الأسرة:

2. هل الوالد على قيد الحياة:

3. هل الوالدة على قيد الحياة:

عمله:

4. المستوى التعليمي للوالد:

عمله:

5. المستوى التعليمي للوالدة:

6. مع من يعيش الطالب:

7. الحاله الاقتصادية:

8. نوع السكن:

استماره للطالب المتعثر

مستوى الطالب خلال العام الدراسي			التاريخ	الخدمات الإرشادية المقدمة
النتائج	المواضيع			
تراجع	ثبات	تحسن		
				تم تنظيم وقته خارج الكلية
				تمت محادثة معلمه لتشجيعه
				تمت دعوة ولد الأمر
				أستغل الأوقات بين المحاضرات
				عرضت حالتة أمام لجنة الإرشاد
				تعديل معاملة أسرته له
				وجه إلى إحدى جماعات النشاط
				آخر:

(13) استمارة متابعة الطلاب المتعززين

الفصل الدراسي: القسم:

م	اسم الطالب	المعدل التراكمي	عدد الإنذارات	عدد الزيارات	المشكلة	تم حل المشكلة	لم يتم حل المشكلة ما هي الإجراءات المتخذة
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

مسؤول وحدة الإرشاد الأكاديمي: التوقيع:

(14) استماره اللقاء الإرشادي

الرقم الجامعي:	اسم الطالب:
المعدل التراكمي:	التخصص:
يوم و تاريخ انعقاد اللقاء الإرشادي:	المستوى الدراسي:
موضوع اللقاء الإرشادي:	
نتائج اللقاء الإرشادي:	

..... التوقيع: مسؤول وحدة الإرشاد الأكاديمي:

(15) نموذج التقدم بشكوى

١. معلومات اساسية:

- الإسم ثلاثي (اختياري):
الجنس(انثى-ذكر):
المقرر-البرنامج:
(المستوى):
البريد الإلكتروني:
التليفون المحمول:
• يكتب الإسم وعند طلب الطالب/الطالبه للسريه يمكن الاستعاضة برقم الشكوى عن
الاسم.

٢. مضمون الشكوى :

هل اتخذت اي اجراء عن شكواك (تكلمت مثلا مع منسق مقررك او الشخص المسئول عن تقديم الخدمة عن موضوع شكواك ؟

ما هو مقترحك لحل شكواك ؟

التوقيع

التاريخ

(16) نموذج إنذار بتجاوز نسبة الغياب

التنبيه الأول

التنبيه الثاني

Student Name: اسم الطالب:	
Name of the module: اسم المقرر:	ID No.: الرقم الجامعي:
Code & No.: رمز المقرر:	Date: H 143 / / التاريخ:

I'm warning you that your absenteeism percentage in the module mentioned above exceeds: **ننبهكم**:
بان نسبة غيابكم في المقرر المذكور عليه تجاوزت

 15%

 20%

 25%

I hope, for your own sake, not to miss any more lectures/labs, since according to the university regulations you are not allowed to sit for the final exam if your absence percentage exceeds 25%.
نأمل منكم عدم الغياب في المحاضرات والعملى لأن طبقاً للوائح الجامعية غير مسموح بحضور الامتحان النهائي لمن تجاوزت نسبة غيابه ٢٥%

Module coordinator: منسق المقرر Name: Signature: الاسم: التوقيع:	Academic advisor: المرشد الأكاديمي Name: Signature: الاسم: التوقيع:
---	--

Student's Name and Signature Acknowledging Receiving A Copy of This Warning Notice.

اسم الطالب والتواقيع ويتم تسلیم نسخة من هذا التنبيه للطالب

Student Name:
Signature:
اسم الطالب:
التوقيع:

(17) نموذج متابعة التقدير التراكمي لطالب

Student's Name: اسم الطالب:

ID No. الرقم الجامعي:

Department: القسم:

Name of Academic Advisor: اسم المرشد الأكاديمي:

Academic Year العام الجامعي												
Semester الفصل الدراسي	1 st	2 nd										
Cumulative GPA التقدير التراكمي												
No. of Warning Notices عدد تحذيرات الفياب												
Name & Signature of Academic Adviser اسم وتوقيع المرشد الأكاديمي												

(18) نموذج تحليل أسباب الحذف واضافة المقرر

No	اسم المقرر Name of the module	رمز Code	المسبب Rationale
1			<input type="checkbox"/> Conflict <input type="checkbox"/> Medical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Others نطري <input type="checkbox"/> اجتماعي <input type="checkbox"/> طبي <input type="checkbox"/> اجتماعي <input type="checkbox"/> لغري
2			<input type="checkbox"/> Conflict <input type="checkbox"/> Medical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Others نطري <input type="checkbox"/> اجتماعي <input type="checkbox"/> طبي <input type="checkbox"/> اجتماعي <input type="checkbox"/> لغري
3			<input type="checkbox"/> Conflict <input type="checkbox"/> Medical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Others نطري <input type="checkbox"/> اجتماعي <input type="checkbox"/> طبي <input type="checkbox"/> اجتماعي <input type="checkbox"/> لغري
4			<input type="checkbox"/> Conflict <input type="checkbox"/> Medical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Others نطري <input type="checkbox"/> اجتماعي <input type="checkbox"/> طبي <input type="checkbox"/> اجتماعي <input type="checkbox"/> لغري
5			<input type="checkbox"/> Conflict <input type="checkbox"/> Medical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Others نطري <input type="checkbox"/> اجتماعي <input type="checkbox"/> طبي <input type="checkbox"/> اجتماعي <input type="checkbox"/> لغري

اسم وتوقيع الطالب:

Academic Advisor Recommendation

Not Agree غير موافق

Agree موافق

توصيات المرشد الأكاديمي

Justifications: المسبب

.....
.....
.....

Name & Signature:

Recommendation of the Head of the Department:

توصيات رئيس القسم

Not Agree غير موافق

Agree موافق

Justifications: المسبب

.....
.....
.....

Name & Signature:

(19) نموذج تقرير طاري

Student Name: **ID Number:** **الرقم الجامعي:**

Mobile No. : **Relative Mobile No.:** **رقم مобиль الاب:**

Home Tel.: **Age:** **العمر:**

E. Mail: **البريد الإلكتروني:**

Number of meeting during the module: **عدد المقابلات أثناء الفصل:**

Cumulative GPA: **الناتج التراكمي:**

Previous modules failure: **الرسوب في مقررات سابقة**

Student problems during the semester: **المشكلات التي واجهت الطالب في الفصل الدراسي**

Recommendation of the Mentor: **توصيات المرشد الأكاديمي**

Academic Advisors name: **اسم المرشد الأكاديمي:**

Signature: **التوقيع:**

(20) نموذج تقرير مقرر

Student Name: الرقم الجامعي: ID Number:

Mobile No. : رقم مобиль الاب: Relative Mobile No.:

Home Tel.: العر: تليفون المنزل: Age:

E. Mail: البريد الإلكتروني:

Number of meeting during the module: عدد المقابلات أثناء الفصل:

Cumulative GPA: الترتير التراكمي:

Previous modules failure: الرصوب في مقررات سابقة:

Student problems during the module: المشكلات التي واجهت الطالب في المقرر:

Recommendation of the Mentor:

نوصيات المرشد الأكاديمي

Academic Advisors name: اسم المرشد الأكاديمي:

Signature: التوقيع:

(21) نموذج متابعة تدريب ميداني/صيفي

(يخطر الطالب بضرورة إستيفاء مدة التدريب المقرر طبقاً للتوقيتات المحددة لذلك بكل كلية)

اسم الطالب /..... الرقم الجامعي/.....
الشخص- الكلية المعدل التراكمي/.....

ملاحظات	البند	م
	عدد الساعات الواجب على الطالب إجتيازها قبل بدء التدريب (طبقاً للانحة الكلية)	1
	عدد الساعات التي إجتازها الطالب حتى تاريخه	2

مدة التدريب	إسم جهة التدريب
تنتهي في	تبدأ من

ملاحظات
.....
.....
.....
.....
.....

التاريخ/ المرشد الأكاديمي/.....

(يرفق صورة من شهادة إجتياز الطالب التدريب بنجاح)

(22) نموذج الاعذار الطبية

وقت الاختبار إن وجد	اسم الطالب/ة
تاريخ الاختبار إن وجد	الرقم الجامعي
تاريخ العذر	رقم الهوية
مدة العذر	الكلية
اسم المقرر	القسم
	مثال : تغيب عن اختبار - حرمان ... الخ
	سبب تقديم العذر
في حال تزامن العذر الطبي المقدم بوقت امتحان فيجب إحضار تقرير طبي مفصل.	
صلة القرابة إذا كان الطالب/ة مرافق مع إحضار ما يثبت ذلك.	
إرفاق المستندات مع النموذج	
توقيع القسم أو الكلية	

يعياً هذا النموذج من القسم أو منسق المادة



الإطار العام لوحدات الإرشاد الأكاديمي
والدعم النفسي والاجتماعي بكليات
جامعة بنها

٢٠٢٤-٢٠٢٣