**نموذج رقم (3)**

نموذج بيانات طالبة

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم الطالبة | |  | | | | | | | | | | |
| الرقم الأكاديمي | |  | | | | | | | | | | |
| الجنسية | |  | | | | | | | | | | |
| مكان الولادة | |  | | | | | | | | | | |
| تاريخ الميلاد | |  | | | | | | | | | | |
| البريد الإلكتروني | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| سنة الالتحاق بالكلية | |  | | | | | | | | | | |
| الكلية | |  | | | | | | | | | | |
| القسم | |  | | | | | | | | | | |
| سنة التخرج المتوقعة | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| هل يوجد أخوى او أخوات مسجلين بالجامعة | | نعم  لا | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| اسم ولي الأمر | |  | | | | | | | | | | |
| المرحلة الدراسية التي أتمها ولي الأمر | | ابتدائي | متوسط | | | ثانوي | | | جامعي | | دراسات عليا | |
| عمل ولي الأمر | |  | | | | | | | | | | |
| مقر العمل | |  | | | | | | | | | | |
| صلة القرابة لولي الأمر | |  | | | | | | | | | | |
| في حالة وفاة الوالد عنوان ولي الأمر |  | | | | | | | | | | | |
| رقم الجوال | |  | | | | | | | | | | |
| المرحلة الدراسية التي أتمها ولي الأمر | | ابتدائي | | متوسط | | | | ثانوي | | جامعي | | دراسات عليا |  | جامعي | دراسات عليا |
| مهنة الوالدة | |  | | | | | | | | | | |
| مكان العمل | |  | | | | | | | | | | |
| رقم الجوال | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| هل توجد مشاكل صحية | | السمع | | | النظر | | الكلام | | المشي | | | |
| إذا هناك مشكلة اكتب عنها | |  | | | | | | | | | | |
| فصيلة الدم | |  | | | | | | | | | | |
| شخص نتمكن بالاتصال بة في الحالة الطارئة | |  | | | | | | | | | | |
| الاسم | |  | | | | | | | | | | |
| رقم الهاتف | |  | | | | | | | | | | |
| رقم الجوال | |  | | | | | | | | | | |