نموذج (3) تقرير تشخيص إرشادي

|  |
| --- |
| **بيانات الطالب** |
| الرقم الجامعي: Click or tap here to enter text. |
| الاسم: Click or tap here to enter text. |
| رقم الجوال: Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| **تعريف المشكلة** |
| Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| **التدخل الإرشادي** |
| Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| **التوصيات** |
| Click or tap here to enter text. |
| هل يحتاج المسترشد لعلاج نفسي أو أدوية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ يحول للمختص النفسي |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **المرشد** | | |
| الاسم: Click or tap here to enter text. | التاريخ: / / 144 | التوقيع: |

