



لبييا

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

الجامعة الإسلامية الإسلامية



الموافق:/...../20م

التاريخ:/...../14هـ كلية اللغة العربية والدراسات الإسلامية

بطاقة معلومات طالبة

(من ذوي الاحتياجات الخاصة)

اسم الطالبة/.....، الفصل الدراسي:.....

القسم:.....، رقم الهاتف:.....

نوع الإعاقة:.....

.....

الخدمات المقدمة للحالة:.....

.....

.....

إجراءات متابعة مكتب الخدمة الاجتماعية:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

رئيس قسم الخدمة الاجتماعية بالكلية