استمارة الكشف بالحالات المرضية للطالبات

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | اسم الطالبة | الصف | هاتف المنزل | هاتف العمل | الجوال |
| **1** |  |  |  |  |  |
|  وصف الحالة  |
|  |
| الاجراء المطلوب عند وقوع الحالة  | التوصيات |
| 1. ........................................................................................................
2. ........................................................................................................
3. ........................................................................................................
 | 1. ........................................................................................................
2. ........................................................................................................

........................................................................................................ |
| م | اسم الطالبة | الصف | هاتف المنزل  | هاتف العمل  | الجوال  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  وصف الحالة  |
|  |
| الاجراء المطلوب عند وقوع الحالة  | التوصيات  |
| 12 | **1****2** |
| اسم الموجهة الطلابية التوقيع  | اسم وكيلة شؤون الطالباتالتوقيع  |