**Form (2)**

**Group Counseling Case Form**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الكلية**  **College** |  | **الفصل الدراسي**  **Semester** |  |
| **القسم**  **Department** |  | **العام الدراسي**  **Academic Year** |  |
| **التخصص**  **Major/** |  | **عدد المسترشدين**  **No. of Counselees** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attendee Students** | | | |
| **Name**  **ID** |  |  | **الاسم**  **الرقم الجامعي** |
| **Name**  **ID** |  |  | **الاسم**  **الرقم الجامعي** |
| **Name**  **ID** |  |  | **الاسم**  **الرقم الجامعي** |
| **Name**  **ID** |  |  | **الاسم**  **الرقم الجامعي** |
| **Name**  **ID** |  |  | **الاسم**  **الرقم الجامعي** |
| **موضوع القاء : Meeting Topic:** | | | |
| **نتائج اللقاء : Meeting Findings:** | | | |
| **Recommendations: التوصيات:** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **التاريخ**  **Date** | **التوقيع**  **Signature** | **المشرف الأكاديمي**  **Academic Supervisor’s** |
|  |  |  |