**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** |
|  |  |  |