



## وحدة علم النفس العيادي

### نموذج قبول إحلال عيادي

تعليمات للطالب/الطالبة: عندما تحصل عرض إحلال عيادي، الرجاء:

- إملأ هذه النموذج على حاسبك، واطبعه.
  - خذ النموذج للتوقيع من قبل مدير/مشرف المؤسسة التي ستتدرب فيها.
  - سلم النموذج إلى المشرف المسئول عن تدريبك، واطلب منه تسليمه إلى مكتب المشرف العام على وحدة علم النفس العيادي.
- شكرا لك.

اسم الطالب:	رقم الطالب:	هاتف/جوال
المنطقة:	الرمز	البريد الإلكتروني:

فترة التدريب العيادي: الرجاء وضع علامة (X) آلياً في المربعات المناسبة، ثم دون العام الدراسي

<input type="checkbox"/>	الإحلال العيادي ١	<input type="checkbox"/>	الإحلال العيادي ٢	<input type="checkbox"/>	الإحلال العيادي ٣
--------------------------	-------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	-------------------

<input type="checkbox"/>	السنة الأولى	<input type="checkbox"/>	الفصل الثاني	<input type="checkbox"/>	العام
<input type="checkbox"/>	السنة الثانية	<input type="checkbox"/>	الفصل الصيفي	<input type="checkbox"/>	العام
<input type="checkbox"/>	السنة الثانية	<input type="checkbox"/>	الفصل الأول	<input type="checkbox"/>	العام
<input type="checkbox"/>	السنة الثانية	<input type="checkbox"/>	الفصل الثاني	<input type="checkbox"/>	العام
<input type="checkbox"/>	السنة الثانية	<input type="checkbox"/>	الفصل الصيفي	<input type="checkbox"/>	العام
<input type="checkbox"/>	السنة الثالثة	<input type="checkbox"/>	الفصل الأول	<input type="checkbox"/>	العام
<input type="checkbox"/>	السنة الثالثة	<input type="checkbox"/>	الفصل الثاني	<input type="checkbox"/>	العام
<input type="checkbox"/>	السنة الثالثة	<input type="checkbox"/>	الفصل الصيفي	<input type="checkbox"/>	العام

### معلومات موقع الإحلال العيادي

اسم المؤسسة:	الهاتف
العنوان:	فاكس
البريد الإلكتروني	
الهاتف	

لقد قبلت الطالب المذكور اسمه كمقيم عيادي في الفترة المحددة أعلاه:

توقيع المشرف على المؤسسة أو مديرها:	التاريخ:
الإسم:	