



نموذج رقم : د ع

Name : : الاسم
University / College of Graduation: : الكلية أو الجامعة التي تخرج منها
Major: : التخصص
Department: : القسم
Degree: : الدرجة
Intended College of study: : الجامعة التي يرغب الالتحاق بها

How long have you known the Student?..... : مدة المعرفة بالطالب
and in what context?..... : صفة المعرفة بالطالب

Level of the Student among members of his / her section?..... : مستوى الطالب بين مجموعة فصله

	لا أستطيع التقييم	مقبول	جيد	جيد جدا	ممتاز	
	Unable to Asses	Pass	Good	Very Good	Excellent	
Academic Excellence						التفوق الدراسي
Research Ability						القدرة على البحث
Learning Acquisition						الاستيعاب العلمي
Readiness for Post – Graduate Studies						الاستعداد للدراسات العليا
Language Skills						المهارة اللغوية
Intellectual Maturity						النضج الفكري

Strengths and Weakness in the Student..... : نقاط القوة ونقاط الضعف في الطالب

General Remarks on the Student : أي معلومات أخرى يرى الأستاذ الموصي أهميتها :

.....
.....

Recommender's Name: : اسم الموصي

Position or Title:..... : الدرجة العلمية

Address: : العنوان

Signature:..... : التوقيع

Date : / /

التاريخ : / / ١٤٠٤ هـ

نموذج التسجيل بمركز الخريجين والتنمية المهنية

الرجاء من الطلبة والطالبات المتوقع تخرجهم لهذا العام الدراسي (١٤٣٣/١٤٣٢) تسجيل بياناتهم الشخصية في هذا النموذج، كما يرجى زيارة الموقع الخاص بمركز الخريجين والتنمية المهنية لاحقاً للاستفادة من الخدمات المقدمة من المركز.

رابط الموقع: (<http://alumni.ud.edu.sa>) الإستفسار على الهاتف المباشر: ٨١٤٦٤٥١

		الرقم الجامعي*:
		رقم الهوية/جواز السفر(غير السعوديين)*:
		الإسم الرباعي (عربي)*:
		الإسم الرباعي (إنجليزي)*:
		الجنس*:
		تاريخ الميلاد(هجري/ميلادي)*:
		مكان الميلاد*:
		الجنسية*:
		الكلية*:
		القسم*:
		التخصص*:
		العنوان الدائم*:
		الرمز البريدي*:
		المدينة*:
		الدولة*:
		رقم الهاتف (ثابت)*:
		رقم الجوال*:
		البريد الإلكتروني*:
		البريد الإلكتروني (البديل):

ملاحظات ومقترحات: