 كلية التطبيقات الصناعية College of App. Ind. Tech. (CAIT)	CAIT FORM	
	Student Counseling Meeting اجتماع إرشاد أكاديمي	JU39-04-04-06/03

Date:

Student Counseling Meeting

Student Name:	Student ID:
Email:	Department

Name of Academic Advisor

.....

Reason for Counseling

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Referred | <input type="checkbox"/> Requested by the student |
| <input type="checkbox"/> Requested by the advisor | <input type="checkbox"/> Other |

Subjects Discussed:

.....

.....

.....

.....

.....

.....


.....

.....

- Questionnaire handed to the student

Student Signature

.....

 كلية التطبيقات الصناعية College of App. Ind. Tech. (CAIT)	CAIT FORM	
	Student Counseling Meeting اجتماع إرشاد أكاديمي	JU39-04-04-06/03

Trainee Counseling Checklist

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tiredness
<input type="checkbox"/> Lack of focus
<input type="checkbox"/> Refusal to work
<input type="checkbox"/> Unpreparedness/Forgetfulness
<input type="checkbox"/> Loss of CAIT property
<input type="checkbox"/> Damage to CAIT property
<input type="checkbox"/> Inappropriate behavior
<input type="checkbox"/> Inappropriate behavior towards staff
<input type="checkbox"/> Inappropriate behavior towards other students
<input type="checkbox"/> Disrupting the lesson, to the detriment of others
<input type="checkbox"/> Dress issues
<input type="checkbox"/> Dress issues
<input type="checkbox"/> Use of phone during class time
<input type="checkbox"/> Excessive time spent out of class during class time
<input type="checkbox"/> Astray during class time
<input type="checkbox"/> Other (please specify) | <input type="checkbox"/> التعب
<input type="checkbox"/> عدم التركيز
<input type="checkbox"/> رفض العمل
<input type="checkbox"/> عدم الاستعداد/النسيان
<input type="checkbox"/> فقدان ممتلكات الكلية
<input type="checkbox"/> أضرار لحقت بممتلكات الكلية
<input type="checkbox"/> سلوك غير لائق
<input type="checkbox"/> سلوك غير لائق تجاه الموظفين
<input type="checkbox"/> سلوك غير لائق تجاه المتدربين الآخرين
<input type="checkbox"/> تعطيل الدرس على حساب الآخرين
<input type="checkbox"/> اللبس والمظهر
<input type="checkbox"/> الحضور والغياب
<input type="checkbox"/> استخدام الهاتف أثناء وقت الدراسة
<input type="checkbox"/> الإفراط في إنفاق الوقت خارج الصف أثناء وقت الدراسة
<input type="checkbox"/> تائه خلال وقت الدراسة
<input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد) |
|--|---|

I hereby acknowledge that my conduct in the specified area(s) is in need of improvement, that I am aware of how to realize this improvement, and that I shall make every effort to do so.

أقر أنا الموقع أدناه بأن سلوكي بحاجة إلى تحسين وأنني أدرك كيفية تحقيق هذا التحسن ويجب أن أبذل كل جهد ممكن للقيام بذلك.

Signed: _____

ID: _____

Date: _____

Staff Signature: _____