

بسم الله الرحمن الرحيم



الجامعة الأردنية
كلية العلوم التربوية
قسم الإرشاد

طلب التحاق ببرنامج التدريب الميداني
في تخصص الإرشاد والصحة النفسية
للفصل الدراسي الجامعي الاول 2017/2018

.....	الإسم الرباعي
.....	الرقم الجامعي
.....	رقم الهاتف
.....	مكان السكن الحالي

.....	المعدل التراكمي
.....	عدد الساعات التي أنهيتها مع نهاية الفصل الحالي
.....	عدد الساعات المعتمدة المتبقية

اسم المدرسة / المنطقة التي ترغب التدريب فيها	
.....	البديل الأول
.....	البديل الثاني

التاريخ

توقيع الطالب