جامعة الملك سعود
King Saud University
كلية العلوم
وكالة الكلية للشؤون الأكاديمية

استمارة زيارة مرشد اكاديمي
Academic Advisor Visit Form

ID #:	**Name:**	اسم الطالب/ـة:
Date:	**Semester:**	**الفصل / العام الدراسي:**

Comments:	ملاحظات الزيارة:

Student Signature:	توقيع الطالب/ـة:	**Date:**	التاريخ:
Advisor Signature:	توقيع المرشد/ة :	**Date:**	التاريخ:

هذه وثيقة غير رسمية تستخدم لأغراض تقديم المشورة
This is an unofficial document to be used for advisement purposes