



جامعة حائل
University of Hail

محضر أقوال الموظف/ة A record of the employee's statements

جامعة حائل- عمادة شؤون الطلاب – مركز التوجيه والإرشاد
University of Hail - Deanship of Student Affairs - Guidance and
Counseling Center

Form No.	HU-SA-GC-1/05
Issue No.	01
Issue Date	01/09/2020
Revision No.	00

اسم الموظف/ة - Student Name

ID Number		السجل المدني / الإقامة
Job number		الرقم الوظيفي
The site		الموقع
Mobile Number		رقم الجوال
Date		التاريخ
Today		اليوم

Th His Excellency the Director of the Guidance and Counseling Center at the Deanship of Student Affairs confirms that the employee and his details are shown above that the student whose details are shown below

Student's name:

University number:

I would also like to benefit you from the following student's statements:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

سعادة مدير مركز التوجيه والإرشاد بعمادة شؤون الطلاب بأن الموظف/ة
الموضح وبياناته أعلاه بأن الطالب/ة الموضح بياناته أدناه

اسم الطالب/ة:

الرقم الجامعي:

كما أود افيدكم في أقوال الطالب/ة التالية:

- (١)
- (٢)
- (٣)
- (٤)
- (٥)
- (٦)

اسم الموظف/ة

Employee Name

.....

توقيع الموظف/ة:

.....

Employee signature

.....

