

توصية علمية
ACADEMIC RECOMMENDATION

Name of Student:

اسم الطالبة:

College: Education

الكلية: التربية

Department: Early Childhood

التخصص: رياض أطفال

Year of Graduation:

سنة التخرج:

Grade:

التقدير:

Studies student wishes to pursue:

الدراسات التي ترغب في مواصلتها:

يتفضل الأستاذ الموصي بوضع علامة في الخانة التي يرى أن الطالب يستحقها

The Recommender is Kindly asked to put a tick in the box he believes the student deserves.

| ACTIVITY | معلومات غير كافية Inadequate Knowledge | تحت المتوسط Below Avg | متوسط .Avg | فوق المتوسط Above Avg. | متفوق Superior | النشاط |
|----------------------------------|---|--------------------------|---------------|---------------------------|-------------------|------------------------------|
| Academic excellence | | | | | | التفوق الدراسي |
| Ability to learn | | | | | | القدرة على التعلم |
| Research capacity | | | | | | القدرات البحثية |
| Preparation for graduate studies | | | | | | الاستعداد للدراسات العليا |
| Communication Skills | | | | | | مهارات التواصل |
| Self-Confidence & Responsibility | | | | | | الثقة بالنفس وتحمل المسئولية |
| Initiative & Ambition | | | | | | المبادرة والطموح |
| Leadership Potential | | | | | | القدرة على القيادة |
| Ability to Work within a Team | | | | | | القدرة على العمل ضمن فريق |
| overall assessment | | | | | | التقييم العام |

Recommender Information : (To be completed by the Recommender)

3- معلومات الموصي: (يعبأ من قبل الموصي)

| | | | | | | | |
|-------------------------|---|-------------|---|-------------------|------------------------------------|-------|----------------|
| Recommender's Name | Dr. _____ د. | | | اسم الموصي | | | |
| Academic Position | Associate Prof <input type="checkbox"/> | استاذ مساعد | Associate Prof <input type="checkbox"/> | أستاذ مشارك | Professor <input type="checkbox"/> | أستاذ | الدرجة العلمية |
| Issued on: / /2022 | Signature: _____ التوقيع: | | | حرر في: / /1443هـ | | | |
| E-mail: | | @uqu.edu.sa | | | البريد الإلكتروني: | | |
| الختم Official Stamp | | | | | | | |