

خطاب (٨) لفت نظر / إنذار  
Counselling / Warning letter Form

| <input type="checkbox"/> Warning                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="checkbox"/> إنذار                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Counseling NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | لفت نظر رقم                |
| Day / Date                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | اليوم / التاريخ :          |
| Name of intern :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | اسم طالب/طالبة الامتياز    |
| ID# :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | رقم البطاقة :              |
| Group                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | المجموعة                   |
| Batch                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | الدفعة                     |
| Present area Orientation :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | القسم الذي تتدرب فيه حاليا |
| You are counselled for :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | نفيدك علما بأنه لوحظ عليك عدم الالتزام بالضوابط التالية :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |
| <input type="checkbox"/> Not adhering to duty hours<br><input type="checkbox"/> Going out without prior approval<br><input type="checkbox"/> Not adhering to dress code<br><input type="checkbox"/> Unprofessional attitude or behaviour<br><input type="checkbox"/> Other                                                                                                                                                                                                                            |  | <input type="checkbox"/> عدم التقيد بالدوام الرسمي<br><input type="checkbox"/> الخروج من الأقسام بدون إذن مسبق<br><input type="checkbox"/> عدم التقيد بالزى الرسمي<br><input type="checkbox"/> عدم التقيد بأخلاقيات المهنة<br><input type="checkbox"/> أخرى                                                                                                                                   |                            |
| <p>Also be informed that after receiving two counselling letters the third will be a warning letter resulting in this disciplinary action :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>One day absent to be compensated</li> <li>Two days absent to be compensated</li> </ul> <p>And if still you don't adhere to the above instructions you will be subjected to be :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Referred to disciplinary committee</li> <li>Redo the internship rotation</li> </ul> |  | <p>وعليه نفيدك علما انه في حالة تكرار خطاب لفت النظر مرتين فستكون الثالثة خطاب إنذار ويكون الجزاء</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>احتساب يوم غياب يجب تعويضه</li> <li>احتساب يومين غياب يجب تعويضها</li> </ul> <p>وفي حال عدم الالتزام وتكرار الإنذار فسيتم :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>إحالتك إلي لجنة تأديبية</li> <li>إعادة الفترة التدريبية في ( )</li> </ul> |                            |
| Supervisor Signature                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | توقيع مشرف القسم                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |