

## دراسة احتياج مستفيد

	الاسم
	العمر
	رقم الهوية
	نوع الإعاقة
	رقم الجوال
	رقم جوال اخر
	مكان الإقامة
	الجنس
<input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> اعزب	الحالة الاجتماعية
	عدد الاولاد
	عدد افراد الاسرة
	الترتيب بين الاخوة
	البرامج المقترحة
	الخبرات والقدرات



	مع من يقيم
	المستوى التعليمي
	نوع التعليم
	مستوى تعليم الاب
	مستوى تعليم الام
	هل الاب يعمل ؟ جهة العمل ؟
	هل الام تعمل ؟ جهة العمل ؟
	دخل الاب؟
	دخل الام؟
	الدخل الخاص به ؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل يتابع حسابات الجمعية في مواقع التواصل الاجتماعي ؟
	الهويات



