

Special Educational And Disabilities Form

Learner Name اسم المتدرب	
Learner CPR الرقم الشخصي	
Course Title عنوان الدورة	
Date التاريخ	

Kindly choose the needed form الرجاء اختيار الاستمارة المطلوبة	Special Educational and Disabilities Form استمارة التربية الخاصة وذوي الإعاقة <input type="checkbox"/>	Reasonable Adjustment Form استمارة التعديل المعقول <input type="checkbox"/>
--	---	--

Type of Disability نوع الإعاقة	Visual Difficulties صعوبات بصرية <input type="checkbox"/>	Physical Disabilities صعوبات جسدية <input type="checkbox"/>	Deaf/Hearing Difficulties الصمم/صعوبات سمعية <input type="checkbox"/>	Learning Disabilities إعاقات تعليمية <input type="checkbox"/>	Other (kindly specify) - أخرى (يرجى التحديد)
--------------------------------	--	--	--	--	--

Case Details تفاصيل الحالة	

Supporting Evidence to the Above Case الأدلة الداعمة للحالة أعلاه	

Type of Arrangement نوع الترتيب	
Arranged by تم ترتيبه بواسطة	

	Trainee المتدرب	Administrator الموظف الإداري
Name الاسم		
Signature التوقيع		