

**Vaccine Form for student entering school at any level/age**

استمارة استكمال التطعيمات للطلبة المستجدين في أي مرحلة

من المراحل الدراسية/العمرية

Student name: الاسم:  
 CPR: الرقم الشخصي:  
 School: المدرسة:

**Immunization Details****بيانات التطعيم:**

VACCINE	التطعيم	DATE GIVEN تاريخ التطعيم	SCHEDULED DATE موعد التطعيم
Oral Polio 1st (الجرعة الاولى)	شلل الاطفال الفموي		
Oral Polio 2nd (الجرعة الثانية)	شلل الاطفال الفموي		
Oral Polio 3rd (الجرعة الثالثة)	شلل الاطفال الفموي		
Oral Polio 1st booster (المنشطة الاولى)	شلل الاطفال الفموي		
Oral Polio 2nd booster (المنشطة الثانية)	شلل الاطفال الفموي		
DPT/ DT/Td1st (الجرعة الاولى)	التطعيم الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفترية والسعال الديكي		
DPT/DT/Td 2nd (الجرعة الثانية)	التطعيم الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفترية والسعال الديكي		
DPT/DT/Td 3rd (الجرعة الثالثة)	التطعيم الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفترية والسعال الديكي		
DPT/DT/Td 1st booster (المنشطة الاولى)	التطعيم الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفترية والسعال الديكي		
DPT/DT/Td 2nd booster (المنشطة الثانية)	التطعيم الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفترية والسعال الديكي		
HAV1 (الجرعة الاولى)	التهاب الكبد الوبائي فئة أ		
HAV2 (الجرعة الثانية)	التهاب الكبد الوبائي فئة أ		
Hepatitis B (Dose 1) (الجرعة الاولى)	التهاب الكبد الوبائي فئة ب		
Hepatitis B (Dose 2) (الجرعة الثانية)	التهاب الكبد الوبائي فئة ب		
Hepatitis B (Dose 3) (الجرعة الثالثة)	التهاب الكبد الوبائي فئة ب		
Tdap	التيتانوس والدفترية والسعال الديكي للبايعين		
MMR1 (الجرعة الاولى)	الحصبة والحصبة الالمانية وابو كعب		
MMR2 (الجرعة الثانية)	الحصبة والحصبة الالمانية وابو كعب		
Meningococcal	الالتهاب السحائي		

**Need to complete vaccination:****يحتاج الي تكملة التطعيمات:****Completed vaccination:****استكمل التطعيم:****Date & stamp:****التاريخ والختم:**