

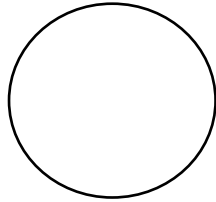


إشعار مباشرة التدريب الميداني

اسم الطالب:.....الرقم الجامعي:.....
التخصص:.....رقم الجوال:.....
البريد الالكتروني:.....توقيع الطالب:.....
جهة التدريب:.....تاريخ المباشرة:.....
عنوان جهة التدريب : المدينة /.....الحي/.....الشارع/.....
فترة الدوام الرسمي: دوام دوامين الفترة:

اسم المشرف المباشر:.....وظيفته:.....
رقم الهاتف:.....تحويلة:.....فاكس:.....
البريد الالكتروني:.....
توقيع المشرف المباشر:.....

الختم الرسمي لجهة التدريب



الرجاء عدم السماح للطالب بالاستمرار في التدريب إذا تغيب خمسة أيام فأكثر وعليه مراجعة الكلية.

Please do not allow the student to continue the training if he is absent for five days or more.

شروط التسجيل/ لن يتم تسجيل المادة للطالب إلا إذا تحققت الشروط التالية:

١. أن يجتاز الطالب عدد الساعات المحددة من قبل إدارة التدريب.
٢. أن لا يسجل للطالب أي مادة دراسية أخرى مع التدريب.
٣. أن يقوم الطالب بتسليم هذا النموذج بعد تعبئته إلي إدارة التدريب أو يرسله علي الفاكس خلال الاسبوع الاول من التدريب.