



## نموذج - (3) - Form

نموذج التعهد: إقرار طالب متدرب/طالبة متدربه

(برنامج البكالوريوس في الصيدلة)

أنا الطالب/الطالبة : .....

الرقم الجامعي : .....

- أقر بالالتزام التام بضوابط ولوائح التدريب الميداني الإلزامي لطلاب كلية الصيدلة لبرنامج "درجة البكالوريوس في الصيدلة" وفقاً للنقاط التالية:
- الالتزام بأماكن وأوقات الفترات التدريبية المسجلة في الجدول المعلن من قبل مشرف التدريب بالكلية، ولا يحق لي ولا لجهة التدريب اختزال جزء منها أو تغييرها.
  - الظهور بمظهر لائق وزي مناسب للمهنة، والالتزام في جميع الأوقات بمعايير الزي والسلوك المحدد من قبل الكلية وموقع التدريب (راجع قواعد الزي في دليل التدريب).
  - الوفاء بمتطلبات التغذية الخاصة بمواقع التدريب قبل بدء التدريب بوقت كافي (راجع التطعيمات في دليل التدريب).
  - إكمال فترة التدريب المطلوبة (320 ساعة لكل فترة تدريب) في المدة الزمنية المخصصة لها.
  - عدم تسجيل أي مقرر دراسي مع تسجيل التدريب الميداني في نفس الفصل الدراسي أو الفصل الصيفي.
  - يحق للكلية إلغاء تسجيل التدريب الميداني لأي طالب إذا تبين تسجيله لأي مقرر دراسي أثناء فترة التدريب.

كما أتعهد باستلام وقراءة "دليل التدريب الميداني لبرنامج درجة البكالوريوس في الصيدلة" والالتزام بجميع اللوائح المذكورة فيه، وأن أحترم وأتبع لوائح وتعليمات الجهات التدريبية، وأن أكون ملتزماً بأخلاقيات المهنة، ونموذجاً مشرفاً يعكس الصورة المثالية عن خريج كلية الصيدلة جامعة الجوف. وأقر بأني استلمت نسخة من هذا الإقرار، وأتعهد على الالتزام به.

جامعة الجوف  
والله ولي التوفيق،،،

اسم الطالب/الطالبة: .....

التوقيع: .....

التاريخ : .....