Kingdom of Saudi Arabia Ministry of Education Jouf University College of Applied Medical Sciences Unit of Training, Internship and Allumni Affairs





المملكة العربية السعةدية وزارة التعليم جامعة الجوف كلية العلوم الطبية التطبيقية وحدة التدريب والامتياز وشئون الخريجين

بيانات الطالب/ـة

استمارة طلب نقل مقر التدريب

| لاسم : |
|------------------------------------|
| لَقْسَم : |
| لرقم الجامعي : |
| قم الهوية : |
| ناریخ بدء التدریب: |
| مقر التدريب الحالي : |
| مقر التدريب المراد النقل اليه: |
| ُوقيع الطالب/ ـة : |

موافقة جهة التدريب الحالية

| الختم | | جهة التدرب: |
|-------|----------|-------------------|
| | التوقيع: | اسم مشرف التدريب: |
| | التوقيع: | اسم رئيس القسم : |

