

الى من يهمة الامر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،

انطلاقاً من مبدأ التعاون بين كلية الحقوق والعلوم السياسية في جامعة الملك سعود والجهات ذات العلاقة، وحيث يرغب الطالبة الموضحة بياناته أدناه:

الاسم	الرقم الجامعي	التخصص	الجوال
رزان سعد الزامل	441202137	قانون	0598910122

التدريب لدى إدارتكم الموقرة خلال الفصل الدراسي الثاني العام ١٤٤٦ هـ ابتداء من تاريخ ٢٠٢٤/١٢/٣١ م الى الموافق ٢٠٢٥/٠٥/٢٩ م بما لا يقل عن ٦٠٠ ساعة تدريبية .

خلال الفصل الدراسي بصفته متدرب متفرغ فيما يناسب تخصصه؛ لاكتساب وتعزيز المهارات والكفاءات المطلوبة، والتي تُسهم في تهيئته وإعداده للالتحاق بسوق العمل بعد التخرج.

عليه، نأمل من سعادتكم التفضل بقبول تدريب الطالب المشار إلى اسمه أعلاه في إحدى الإدارات ذات الصلة بالتخصص .

وفي حال قبول تدريب الطالبة، نأمل تعبئة النموذج المرفق وإعادته عبر البريد الالكتروني

trainulaw@ksu.edu.sa حتى يتسنى لنا تزويدكم بدليل التدريب التعاوني ونموذج التقييم الخاص

بالمشرف الميداني.

شاكرين لكم حسن تعاونكم،،،

وحدة التدريب الميداني بكلية الحقوق والعلوم السياسية



الرقم :

التاريخ :

ا/هيا العتيبي

المرفقات : نموذج قبول تدريب