

إلى من يهمه الامر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

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

الاسم	الرقم الجامعي	التخصص	الجوال
عبدالرحمن بن عبدالوهاب أبورحمة	٤٤٢١٠٤٦٢٣	الحقوق	٠٥٥٥٠٣٩٦٣٣

التدرب لدى إدارتكم الموقرة خلال الفصل الدراسي الثاني للعام ١٤٤٦هـ (اعتباراً من ١٤٤٦/٦/٣٠هـ الى تاريخ ١٤٤٦/١٢/٠٢هـ) بما لا يقل عن ٦٠٠ ساعة تدريبية فيما يناسب تخصصه/ها لاكتساب وتعزيز المهارات والكفاءات المطلوبة، والتي تُسهم في تهيئته/ها وإعدادها/ها للالتحاق بسوق العمل بعد التخرج.

عليه، نأمل من سعادتكم التفضل بقبول تدريب الطالب/ة المشار إلى اسمها/هـ أعلاه في إحدى الإدارات ذات الصلة بالتخصص.

وفي حال قبول تدريب الطالب/ة، نأمل تعبئة النموذج المرفق وإعادته عبر البريد الالكتروني (lawf@ksu.edu.sa) أو (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 :

المرفقات : نموذج قبول تدريب