

نموذج طلب موافقة جهة تدريب

(إلى من يهمه الأمر)

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ، ، ، وبعد :

انطلاقاً من حرص قسم القانون بكلية الشريعة والقانون بجامعة المجمعة على رفع كفاءة الطلاب المتوقع تخرجهم بمرحلة البكالوريوس، نفيديكم بأن القسم يطبق برنامج التدريب الميداني لطلبة القسم، وللشراكة المستمرة مع جهات التوظيف والتدريب المميزة، نأمل منكم إتاحة فرصة التدريب للطلاب/ة:

ورقمه/ل الجامعي () وهو/ وهي من الطلبة المتوقع لهم دراسة مقرر قاعة بحث وتدريب خلال الفصل الدراسي (الثاني) من العام الجامعي ١٤٤٦هـ / ١٤٣١هـ لذا نأمل منكم قبول تدريب الطالب دون أن يترتب على ذلك أي أعباء مالية. علماً بأن سياسة التدريب في القسم كما يلي:

أولاً: يتدرب الطالب/ة لدى جهة التدريب بمعدل يوم في الأسبوع بدوام كامل لمدة (١٥) أسبوع كحد أدنى وللطالب/ة الزيادة عن ذلك وذلك اعتباراً من تاريخ ١٤٤٦/٧/١٢هـ.

ثانياً: في حال موافقة جهة التدريب، يلتزم الطالب/ة بتزويد القسم بمرثيات جهة التدريب وفق هذا النموذج على البريد الإلكتروني لقسم القانون (Law@mu.edu.sa) ليتسنى للقسم إكمال اللازم.

ثالثاً: تتوقف الاستفادة من خطاب التدريب على تسجيل الطالب/ة للمقرر ويقع ذلك تحت مسؤوليته وفق التعليمات الواردة في لائحة الدراسة والاختبارات للمرحلة الجامعية وقواعدها التنفيذية بجامعة المجمعة.

رابعاً: بعد إرسال موافقة جهة التدريب وتسجيل الطالب/ة للمقرر يتولى القسم العلمي تحديد المشرف العلمي ليقوم بتزويد جهة التدريب بالنماذج المطلوبة.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ، ، ،

رئيس قسم القانون
د. عوض بن عبد الكريم المطيري

الختم الرسمي لجهة التدريب

☐ لا نوافق

رأي جهة التدريب : ☐ نوافق

وسائل التواصل في حال الموافقة :

أسم المسؤول عن تدريب الطالب :

مسمى الجهة :

البريد الإلكتروني :

رقم التواصل معه: