

إفادة بطلب تدريب ميداني

(إلى من يهمه الأمر)

معلومات الطالب والمشرّف	اسم الطالب	رنا الحميدي العنزي	وسيلة التواصل	رقم الاتصال	البريد الإلكتروني
	الرقم الجامعي	432205189	التخصص	إدارة أعمال (مسار موارد بشرية)	Rana.alhmaidi.alanezi@gmail.com
التدريب الميداني MGT418					
اسم المشرّف	المقرر ورمزه				
	اسم المشرّف الأكاديمي	د. عرفة جبريل أبونصيب	وسيلة التواصل	رقم الاتصال	البريد الإلكتروني
				0536451804	A.nasid@mu.edu.sa

تود الكلية الإفادة بأن الطالب الموضحة بياناته بعالية طالب مسجل بالمستوى (الثامن) ببرنامج إدارة الأعمال، ويعتبر التدريب الميداني أحد متطلبات التخرج بالبرنامج، ويتطلب عدد (٩٠) ساعة تدريبية بالوحدة الإدارية ذات الصلة بتخصصه، حيث يتدرب الطالب بواقع يومين في الأسبوع كحد أدنى بدوام كامل لمدة (١٥) أسبوع وذلك اعتباراً من ١٤٤٦/٧/١٩هـ شاكرين ومقدرين تعاونكم فيما يخدم أبنائنا الطلاب في تنمية مهاراتهم وتعزيز قدراتهم وتحقيق تطلعاتهم. وفي حال موافقتكم، نأمل تكم بمتبعة الجزء أدناه.

عميد كلية التمريض
د. أشواق بنت فائق عسيري

العصيمي

معلومات الجهة والمسؤول	اسم الجهة	المشرّف على التدريب بالجهة	الوظيفة	وسيلة التواصل	رقم الاتصال	البريد الإلكتروني
				التوقيع والتاريخ		

ضع علامة (√) للحصول على خطاب رسمي باسم الطالب موجه لجهتكم من قبل الجامعة، ويترك المربع خالياً في حال الاكتفاء بهذه الإفادة.

- مرفق مع هذه الإفادة نماذج التقييم والمتابعة للمتدرب.

التاريخ: ١٤٤٦/٤/١٣

المرفقات

١٠٠