

نموذج طلب موافقة جهة تدريب (إلى من يهمه الأمر)

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، وبعد :
انطلاقاً من حرص قسم المحاسبة بكلية إدارة الأعمال بجامعة المجمعة على رفع كفاءة الطلاب المتوقع تخرجهم بمرحلة البكالوريوس، نفيذكم بأن القسم يطبق برنامج التدريب الميداني لطلبة القسم، وللشراكة المستمرة مع جهات التوظيف والتدريب المميزة، نأمل منكم إتاحة فرصة التدريب للطلبة: رهام محمد المطيري ورقمها الجامعي (422200376) وهي من الطالبات المتوقع لهن دراسة مقرر التدريب الميداني خلال الفصل الدراسي (الثاني) من العام الجامعي 1446 هـ لذا نأمل منكم قبول تدريب الطالبة دون أن يترتب على ذلك أي أعباء مالية.
علماً بأن سياسة التدريب في القسم كما يلي:

أولاً: تتدرب الطالبة لدى جهة التدريب بمعدل (3) أيام في الأسبوع كحد أدنى بدوام كامل لمدة (16) أسبوع اعتباراً من تاريخ 1446/7/19 هـ الموافق 2025/1/19 م

ثانياً: في حال موافقة جهة التدريب، تلتزم الطالبة بتزويد القسم بمرئيات جهة التدريب وفق هذا النموذج على البريد الإلكتروني لرئيس قسم المحاسبة (a.munawir@mu.edu.sa) ليتسنى للقسم إكمال اللازم.

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

رابعاً: بعد إرسال موافقة جهة التدريب وتسجيل الطالبة للمقرر يتولى القسم العلمي تحديد المشرف العلمي وتزويد جهة التدريب بالنماذج المطلوبة.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ،،،

رئيس قسم المحاسبة

د. عبدالله بن مناور المطيري

☐ لا نوافق

أسم المسؤول عن تدريب الطالبة:
بريدة الإلكتروني :

رأي جهة التدريب : ☐ نوافق
وسائل التواصل في حال الموافقة:
مسمى الجهة:
رقم التواصل معه:

المشغوعات :

التاريخ : / / ١٤٤٤ هـ

الرقم :

Kingdom of Saudi Arabia
Ministry of Education
Majmaah University
College of Business
Administration CBA



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة المجمعة
كلية إدارة الأعمال

الرقم : التاريخ : / / ١٤٤ هـ المشفوعات :

المملكة العربية السعودية - ص . ب : ٦٦ المجمعة ١١٩٥٢ - هاتف : ٠١٦ ٤٠٤ ٣٠١٨

Kingdom of Saudi Arabia - P.O. Box: 66 Almajmaa 11952 - Tel: 016 404 3018

Email: cba@mu.edu.sa www.mu.edu.sa