



نموذج موافقة للتدريب التعاوني

Coop Acceptance Form

Organization*			جهة التدريب*
Student Name*			اسم الطالب*
Major*			التخصص*
Coop Date*			تاريخ التدريب*
Coop Duration*			مدة التدريب*
Work Plan Approval*			موافقة خطة العمل*

Supervisor: *

:المسؤول *

Date: *

:التاريخ *

Signature: *

:التوقيع *

Stamp: *

:الختم *