

نموذج طلب موافقة جهة تدريب
(الى من يهمه الامر)

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، وبعد :

انطلاقاً من حرص قسم إدارة الأعمال بكلية إدارة الأعمال 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: عثمان بن فهد الشايع تخصص: الإدارة المالية ورقمه الجامعي (٤١٢١.٥٣٥٠) وهو من الطلاب المتوقع لهم دراسة مقرر التدريب التعاوني خلال الفصل الدراسي (الثاني) من العام الجامعي ١٤٤٦هـ.
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 لدى جهة التدريب بواقع يومين في الأسبوع كحد أدنى بدوام كامل لمدة (15) أسبوع وذلك اعتباراً من تاريخ ١٤٤٦/٧/١٩هـ.

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

ثالثاً: تتوقف الاستفادة من خطاب التدريب على تسجيل الطالب 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 للمقرر يتولى القسم العلمي تحديد المشرف العلمي وتزويد جهة التدريب بالنماذج المطلوبة.

ع/د/

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ،،،

رئيس قسم إدارة الأعمال
د. عبدالسلام محمد عبدالله الجمعة

لا نوافق

نوافق

وسائل التواصل في حال الموافقة :

اسم المسؤول عن تدريب الطالب :

مسمى الجهة :

بريده الإلكتروني :

رقم التواصل معه:

الرقم : التاريخ : / / ١٤٤٤ هـ المشفوعات :

المملكة العربية السعودية - ص . ب: ٦٦ المجموعة 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