



نموذج طلب توفير فرصة تدريب تعاوني

اسم المتدرب	ندى احمد الجودي	الرقم الأكاديمي	٤٢١١٤٠١
الكلية	كلية ينبع الصناعية	التخصص	المحاسبة
البريد الإلكتروني الأكاديمي	Y4F4211401@RCJY.EDU.SA	رقم الجوال	0559113986

إلى من يهمه الأمر
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم بأن الطالب المذكور أعلاه قد أنهى جميع المتطلبات الأكاديمية ولم يتبقى له إلا برنامج التدريب التعاوني والذي سيستمر لمدة (١٤) أسبوع من تاريخ ١٤٤٦/٧/١٩ هـ الموافق ٢٠٢٥/٠١/١٩ م ولا يوجد لدينا مانع من قبول تدريبه لديكم، وقد أعطي هذه الإفادة بناءً على طلبه.

وفي حال وجود لديكم أي استفسار، يرجى التواصل مع قسم العلاقات الصناعية عبر البريد الإلكتروني التالي:
ynb_coop_edu@rcjy.edu.sa

شاكرين ومقدرين لكم إتاحة الفرصة لتدريب الطلاب والتعاون البناء مع الهيئة الملكية بينبع في تحقيق رسالتها الرامية إلى تأهيل الكوادر الوطنية.

مدير العلاقات الصناعية

ملاحظة: لا تعتبر هذه الإفادة موافقة نهائية لبدء التدريب

محمد بن منصور مكلاوي

موافقة جهة التدريب			
☐ لا مانع لدينا من تدريب الطالب المذكورة بياناته أعلاه.			
اسم الشركة			
العنوان			
مسؤول التدريب التعاوني		المسمى الوظيفي	
معلومات التواصل		رقم الهاتف:	تحويلة: () البريد الإلكتروني:
التوقيع			