



Cooperative(Co-Op)Training Admission Form
استمارة قبول التدريب الميداني

البيانات الشخصية Personal Information
الاسم ::
رقم الجوال ::
الدبلوم:
المدينة :
جهة التدريب الميداني Co-Op Training Organization
اسم جهة التدريب :
اسم مسؤول التدريب :
رقم الهاتف:
البريد الإلكتروني:
الختم

البيانات الشخصية للطالبة المتدربة:

اتعهد انا الطالبة المذكورة اعلاه بما يلي الالتزام بما يلي:

- الالتزام بجهة التدريب وعدم التغير.
- حضور فترة التدريب الميداني وفق الجدول الزمني وعدم التغيب إلا بعذر.
- التواصل المستمر مع المشرفة الأكاديمية من خلال اللقاءات الدورية أو عبر البريد الإلكتروني أو الاتصال هاتفيا إن لزم الامر.
- اللوائح والأنظمة التي تنصها وتتبعها جهة التدريب.
- الحجاب الشرعي الساتر والزي الرسمي خلال فترة التدريب.
- أن أكون مثالا مشرفا لجامعة الأميرة نورة لدى جهة التدريب.
- أخلاقيات المهنة و احترام المسؤولين في جهة التدريب وعدم الإساءة إليهم أو التطاول عليهم بأي شكل من الأشكال.

توقيع الطالبة المتدربة..... التاريخ.....

❖ ملاحظة هامة:

الطريقة المتبعة في التواصل مع الطالبة المتدربة سوف تكون عن طريق البريد الإلكتروني الرسمي للطالبة المتدربة.
