



نموذج مباشرة تدريب طالب/ة وبيانات الاتصال بجهة التدريب التطبيقي

معلومات الطالب المتدرب	
اسم الطالب /ة:	
الرقم الأكاديمي:	
التخصص:	
رقم التواصل:	
معلومات جهة التدريب	
اسم جهة التدريب:	
الفرع:	
القسم:	
عنوان جهة التدريب	
المدينة:	
الحي:	
رابط لمقر الجهة على خرائط قوقل:	
بيانات المشرف في جهة التدريب	
اسم المشرف:	
رقم هاتف المكتب الثابت:	
رقم الجوال:	
البريد الإلكتروني:	
رقم المكتب / الطابق:	

المحترم

سعادة المشرف الأكاديمي للتدريب التطبيقي

نفيد سعادتك علماً بأن الطالب/ة المذكورة بياناته أعلاه قد بدأ التدريب التطبيقي في منشأتنا
في الساعة: يوم () تاريخ: / / 144 هـ الموافق: / / 202 م.

المشرف في جهة التدريب التطبيقي

الاسم:

التوقيع:

ختم جهة التدريب: