

Kingdom of Saudi Arabia

Ministry of Education

Imam Muhammad Ibn Saud
University

College of Arabic Language



المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم

جامعة الإمام محمد بن سعود

كلية اللغة العربية

أنموذج بيانات جهة التدريب

اسم الطالب ثلاثيا :	غلا عبد الله آل منهور
الرقم الجامعي :	٤٤٣٠١٣٤٠ ٥
المسار :	مسار اللغة الإسلامية
الجوال :	١٥٥٥٣٣٤٦٤٩
البريد الجامعي :	ghmansout@smuimamu.edu.sa
جهة التدريب :	
مسمى الإدارة المعنية بالتدريب :	
اسم مشرف التدريب :	
بيانات التواصل الخاصة بالمشرف لدى جهة التدريب :	هاتف مباشر : جوال : بريد إلكتروني :
موقع الجهة المعنية :	الدور : رقم المكتب : ملاحظات :
كروكي جهة التدريب :	

يتعهد الطالب بصحة البيانات في هذا النموذج وفي حال حصول أي تغيرات يلتزم بإبلاغ وحد التدريب .

التاريخ :

توقيعه :

اسم الطالب غلا عبد الله آل منهور

يسلم هذا الأنموذج إلى وحدة التدريب قبل مباشرة التدريب بأسبوع على الأقل .



أنموذج مباشرة

اسم الطالب ثلاثيا :	غلا عبد الله آل منصور
الرقم الجامعي :	٤٤٣٠١٣٤٠٥
المسار :	مار الفتحاء لعلاصية
الجوال :	١٥٥٥٢٢٤٦٤٩
البريد الجامعي :	ghamhsour@sm.imamu.edu.sa
جهة التدريب :	

إلى وحدة التدريب الميداني :

نفيدكم أن الطالب المذكور قد التحق ببرنامج التدريب العملي في تاريخ :

...../...../.....هـ ١٤٤٠ الموافق/...../.....م ٢٠٢٠

وتحت الإشراف المباشر للموظف / مسؤول التدريب :

الاسم	القسم	هاتف المكتب	التحويلة	جوال	البريد

ختم الجهة :

اعتماد وحدة التدريب الميداني بالكلية:

يسلم هذا الأنموذج إلى وحدة التدريب في مدة أقصاها خمسة أيام من تاريخ المباشرة أو يعتبر التدريب ملغيا ويترتب عليه رسوب في المادة .