



عماده التعليم الالكتروني  
والتعليم عن بعد

## نموذج مباشرة الطالب في التدريب

اسم الطالب: ..... الرقم الجامعي: .....

التخصص: .....

جهة التدريب: ..... تاريخ المباشرة: / / 14 هـ

عنوان القسم / الادارة التابع لها الطالب/هـ: .....

رقم هاتف العمل في جه التدريب للطالب/هـ: .....

فتره الدوام: دوام واحد ( ) / دوامين ( ) / الفترة ( )

رقم جوال الطالب/هـ: ..... رقم هاتف ثابت: .....

البريد الالكتروني: ..... توقيع الطالب/هـ: .....

اسم المشرف المباشر بجهة التدريب: ..... 1975

وظيفة المشرف: .....

البريد الالكتروني للمشرف: @.....

رقم الهاتف: ..... تحويله ..... فاكس: .....

جوال ( اختياري ) : .....

اسم المشرف: .....

توقيع المشرف: ( )

### ملاحظات

- يجب علي الطالب/هـ أن يقوم بتعبئة النموذج وإرساله للعمادة خلال الاسبوع الاول من بداية التدريب
- في حالة تغيير وسال الاتصال بالطالب/هـ خلال فتره التدريب يجب موافاة الكلية بذلك مباشرة
- يجب عدم السماح للطالب/هـ بالاستمرار في التدريب اذا تغيب خمسه ايام او اكثر