

نموذج اقتراح مؤسسة للتدريب من قبل الطالب

اسم الطالب:	القسم:	
الرقم الجامعي:	رقم الهاتف الخليوي:	

اسم مؤسسة التدريب:	
رقم مؤسسة التدريب:	
اسم مشرف التدريب المباشر في المؤسسة:	
العنوان الإلكتروني للمشرف:	
رقم الهاتف المباشر لمشرف التدريب المباشر:	
أيام الدوام الرسمي لمؤسسة التدريب:	
ساعات الدوام الرسمي لمؤسسة التدريب:	
موعد وتاريخ لبدء التدريب:	
العنوان الإلكتروني للمؤسسة:	
عنوان موقع التدريب (بالتفصيل شامل خريطة):	
ملاحظات (إذا كان لديك ما ترغب بإضافته):	
توقيع الطالب على صحة البيانات الواردة	

- يجب تسليم هذا النموذج بالإضافة إلى جدول التدريب المعتمد في المؤسسة المدربة للجنة التدريب الميداني في القسم الأكاديمي قبل نهاية موعد تقديم طلبات التدريب بأسبوع على الأقل.