

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 الى جدول التدريب المعتمد في المؤسسة المدربة للجنة التدريب الميداني في القسم الأكاديمي قبل نهاية موعد تقديم طلبات التدريب بأسبوع على الأقل.