

استمارة طلب نقل مقر التدريب

Training headquarters relocation request form

	الإسم
	القسم
	الرقم الجامعي
	السجل المدني
	تاريخ بدء التدريب
	مقر التدريب الحالي
	مقر التدريب المراد الانتقال إليه
	سبب طلب النقل

التوقيع	موافقة وحدة الامتهان
	☐ نعم ☐ لا
	موافقة منسق الامتهان بالقسم
	موافقة مشرف وحدة الامتهان

التوقيع	موافقة وكيل الكلية للشؤون التعليمية