

التدريب الميداني

نموذج مباشرة متدرب في جهة التدريب

اسم الطالب	
اسم جهة التدريب	
قسم الطالب	
الرقم الجامعي	
رقم الجوال	
رقم الهوية	

سلمه الله

سعادة عميد كلية الهندسة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
نفيدكم بأن الطالب الموضحة بياناته أعلاه قد باشر في برنامج التدريب التعاوني وذلك يوم
الموافق: / / ١٤هـ قسم التدريب في الجهة

إسم المسؤول عن التدريب في جهة التدريب:

رقم الهاتف:

رقم الجوال:

التوقيع:

الختم

والله الموفق،،،

رؤية الجامعة: الريادة في التعليم والتعلم والبحث العلمي لبناء مجتمع معرفي مبتكر ومنافس دولي
رسالة الجامعة: تقديم تعليم مميز وإنتاج بحوث علمية منافسة تسهم في تنمية الاقتصاد المعرفي.
وبناء شراكات مجتمعية فاعلة، من خلال تعزيز الحوكمة المؤسسية الداعمة

تعليمنا يُحقق الرؤية