



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 جهه 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