



FM-ACD0801-02 Rev.1

(وكالة شؤون التدريب)

## نموذج الموافقة على توفير فرص تدريبية

بيانات منسقة/ة التدريب		بيانات جهة التدريب	
الاسم Name		اسم الجهة Organization Name	
الوظيفة Job Position		العنوان Address	
هاتف Tel.		ساعات الدوام الرسمي Working Hours	
الجوال Mobile		هاتف Tel.	
البريد الإلكتروني E-Mail		المدينة City	

فرص التدريب المتاحة:

منطقة التدريب	لغة التدريب	العدد المطلوب		Major	التخصص	م
		طالبات	طلاب			
				Business Administration	إدارة الأعمال	1
				Accounting	المحاسبة	2
				Financial Management	العلوم المالية	3
				Marketing	التسويق	4
				Management information systems	نظم المعلومات الإدارية	5

ملاحظات أو شروط تطلبها الجهة:

المزايا التي تقدمها جهة التدريب للطالب/ة	
المكافأة	<input type="checkbox"/> يوجد مكافأة، ومقدارها ( ) <input type="checkbox"/> لا يوجد مكافأة
مميزات أخرى :	

يتم تسليم النموذج بعد تعبئته لوحدة التدريب الميداني أو إرساله على البريد الإلكتروني الخاص بوكالة شؤون التدريب