**نموذج حالة خاصة**

FM-ACD0801-03 Rev.0

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| بيانات الطالب/ة | اسم الطالب/ة |  |
| **الرقم الأكاديمي** |  |
| **التخصص** |  |
| **رقم الاتصال** |  |

**الموضوع:**

**................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**التاريخ:**  **التوقيع :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| خاص بلجنة التدريب | حالة الطلب | | الملاحظات |
| **موافق** | |  |
| **غير موافق** | |  |
| وحدة التدريب | | **الاسم:**  **التوقيع:** | |

**يتم تسليم النموذج بعد تعبئته الى وحدة التدريب**