FM-ACD0801-02 Rev.1

**نموذج الموافقة على توفير فرص تدريبية**

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

**فرص التدريب المتاحة**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | التخصص | **Major** | العدد المطلوب | لغة التدريب | منطقة التدريب |
| طلاب  | طالبات  |
| **1** | **إدارة الأعمال** | **Business Administration** |  |  |  |  |
| **2** | **المحاسبة** | **Accounting** |  |  |  |  |
| **3** | **العلوم المالية** | **Financial Management** |  |  |  |  |
| **4** | **التسويق** | **Marketing** |  |  |  |  |
| **5** | **نظم المعلومات الإدارية** | **Management information systems** |  |  |  |  |
| **ملاحظات أو شروط تطلبها الجهة:** |

|  |
| --- |
| **المزايا التي تقدمها جهة التدريب للطالب/ة**  |
| **المكافأة** |  **يوجد مكافأة و مقدارها ( ) لا يوجد مكافأة**  |
| **ميزات أخرى:** |

**يتم إرساله على الإيميل الخاص بوحدة التدريب الميداني.\***