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.\***