FM-ACD0802-02 Rev.1

**نموذج مباشرة التدريب**

 سعادة / عميد كلية الدراسات التطبيقية وخدمة المجتمع المحترم

السَّلامُ عَلَيْكُم ورَحْمَةُ اللهِ وَبَرَكاتُهُ

 نفيدكم علماً بأن المتدربـ/ة المذكور/ة بياناته/ا في الجدول أدناه قد باشر/ت التدريب الميداني

في يوم ( ) بتاريخ 0/ / 00هـ الموافق / / 00م

|  |
| --- |
| **يتم تعبئته من قبل المشرفـ/ة الميدانيـ/ة:** |
| **معلومات المتدربـ/ة** | اسم المتدربـ/ة: | الرقم الأكاديمي: |
| التخصص: | الجوال:  |
| البريد الالكتروني: |
| **معلومات الجهة** | جهة التدريب: |
| المشرفـ/ة على التدريب:  |
| الجوال: |
| البريد الإلكتروني للجهة: |
| عنوان العمل:  |

 مع خالص الشكر والتقدير

 الختم توقيع مدير/ة جهة التدريب

 ...................................

**يتم ارسال النموذج بعد تعبئته على البريد الالكتروني الخاص بوحدة التدريب خلال الأسبوع الأول من التدريب**