



(وكالة شؤون التدريب)

FM-ACD0801-03 Rev.0

نموذج حالة خاصه

اسم الطالب/ة		بيانات شخصية
الرقم الاكاديمي		
التخصص		
رقم الاتصال		

الموضوع :

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

التوقيع :



التاريخ :

حالة الطلب		الملاحظات	خاص بلجنة التدريب
<input type="checkbox"/> موافق			
<input type="checkbox"/> غير موافق			
منسقة/ة : وكالة شؤون التدريب		الاسم :	
		التوقيع :	

يتم تسليم النموذج بعد تعبئته الى وكالة شؤون التدريب