بدء التدريب

|  |
| --- |
| **نموذج مباشرة التدريب** |
| **اسم المتدرب** |  |
| **الرقم الجامعي** |  |
| **الفصل الدراسي**  |  |
| **الكلية والقسم** |  |
| **اسم جهة التدريب** |  |
| **اسم ممثل جهة التدريب** |  |
| **البريد الإلكتروني** |  |
| **الهاتف** |  |
| **بداية التدريب** |  |
| **نهاية التدريب** |  |
| **البداية الفعلية للتدريب** |  |
| **اسم المشرف الأكاديمي :**  |
| **الجوال** |  |
| **البريد الإلكتروني** |  |
| **التوقيع**  |  |
| **اسم المشرف الميداني:**  |
| **الجوال** |  |
| **البريد الإلكتروني** |  |
| **التوقيع**  |  |
| **اسم الطالب:** |
| **الجوال** |  |
| **البريد الإلكتروني** |  |
| **التوقيع** |  |