**استمارة التعلم التطبيقي**

|  |  |
| --- | --- |
| **التاريخ:** | **العام الجامعي:** |
| **الكلية:** |
| **المشرف على البرنامج:** | **الهاتف:** |
| **البريد الإلكتروني:** | **الفاكس:** |
| **الشركة أو المنظمة أو المركز الصحي** |
| **اسم الشركة أو المنظمة او المركز الصحي:** |
| **الهاتف:** | **الفاكس:** |
| **البريد الإلكتروني:** | **العنوان** |
| **مبررات التدريب في هذه الشركة:** |
|  **وأسلوب التعلم : ممارسة إطلاع زيارات** |
| **أوجة التعاون مع الشركة: مواصلات سكن معيشة**  |
| **مدة التدريب:** |
| **الطلاب المرشحون** |
| **الاسم** | **التخصص** | **الرقم الجامعي** | **المعدل التراكمي** | **القرار\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **الميزانية المطلوبة من الجامعة:** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اوجه الصرف** | **القيمة عن كل طالب** | **عدد الطلاب** | **الإجمالي** |
| **تذاكر** |  |  |  |
| **معيشة** |  |  |  |
| **سكن** |  |  |  |
| **الاجمــــــــــالي** |  |  |  |

 |
| **يستخدم من قبل لجنة التدريب والتعلم التطبيقي فقط** |
| **القرار+:** |
| **أعضاء اللجنة** |
| **الاسم:** | **التوقيع:** |
| **الاسم:** | **التوقيع:** |
| **الاسم:** | **التوقيع:** |
| **الاسم:**  | **التوقيع:** |
| **الاسم:** | **التوقيع:** |
| **تاريخ القرار:** |

**\*** يعبأ هذا الجزء من الجدول من قبل لجنة التدريب والتعلم التطبيقي بوكالة الجامعة للشؤون التعليمية والأكاديمية إذا كان القرار يخص فردا من الطلاب.

+ يعبأ هذا الجزء من قبل لجنة التدريب والتعلم التطبيقي بوكالة الجامعة للشؤون التعليمية والأكاديمية إذا كان القرار يخص جميع الطلاب المرشحين للبرنامج.