



نموذج موافقة جهة التدريب
الفصل الدراسي الثاني ١٤٤٦هـ

السادة / مدير سلمهم الله

تشرف الكلية التطبيقية بتعاونكم معها في تدريب طالب/ة الدبلوم كمتطلب ضمن تخصصه/ا، للمذكورة أدناه خلال الفترة من تاريخ ١٤٤٦/٠٥/٢٢هـ وحتى تاريخ ١٤٤٦/٠٨/١٤هـ (٢٤/١١/٢٠٢٤-٢٠٢٥/٠٢/١٣م) على أن يتم تدريب الطالب/ة بعدد ساعات عمل المنشأة اليومي، حتى يصل مجموع ساعات تدريبه/ا ما لا يقل عن ٢٥٠ ساعة تدريبية خلال الفصل الدراسي، مع شكرنا وتقديرنا.

بيانات الطالب

الاسم	الرقم الجامعي	التخصص	الفرع
			<input type="checkbox"/> طلاب <input type="checkbox"/> طالبات
البريد الجامعي	@uqu.edu.sa	رقم الجوال	

بيانات جهة التدريب

اسم الجهة	القسم الذي سيتدرب فيه الطالب
البريد الإلكتروني للجهة (فضلاً- يكتب بشكل واضح)	
اسم مشرف التدريب بالجهة	جوال مشرف التدريب بالجهة
البريد الإلكتروني لمشرف التدريب بالجهة (فضلاً- يكتب بشكل واضح)	

ختم جهة التدريب

يُعبأ من قبل الجامعة

رأي المشرف الأكاديمي من الجامعة (أستاذ المقرر)	الإسم التناهي (على الأقل)	التوقيع
<input type="checkbox"/> أوافق <input type="checkbox"/> لا أوافق		
ذكر السبب (حال عدم الموافقة)		

● **ملاحظة مهمة للطالب:** في حال موافقة الجهة التدريبية واعتماد المشرف الأكاديمي، نأمل منك عزيزي الطالب تعبئة النموذج على الرابط التالي: <https://uq.sa/pXK3fc> مع إرفاق صورة من هذا الخطاب ونموذج التعهد بصيغة (pdf). 

● **تنبيه:** سيتم إيقاف الإجراءات الإدارية للتدريب في حال عدم اكتمال البيانات والتوقيعات والأختام، أو عدم وضوحها، أو عدم إرفاق المرفقات المطلوبة في الرابط أعلاه.

المرفقات:

التاريخ:

الرقم: