



(خاص بدفعة ١٤٤٤ هـ وما بعدها)

الموضوع: نموذج موافقة جهة التدريب،
للفصل الثاني لعام ١٤٤٥ هـ

السادة/ مدير سلمهم الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته؛ وبعد.

يطيب للكلية التطبيقية بجامعة أم القرى أن تهديكم أطيب التحية والتقدير، كما يشرفها تعاونكم معها في تدريب الخريجين والخريجات ضمن متطلبات التدريب الميداني، للمذكورة أدناه، على أن يتم إنجاز التدريب في فصل دراسي كامل يمتد إلى ١٢ أسبوع وهي الفترة ما بين ١٤٤٥/٠٥/١٢ هـ وحتى تاريخ ١٤٤٥/٠٨/١٢ هـ، الموافق (٢٠٢٤/٠٢/٢٢ - ٢٠٢٣/١١/٢٦).

يُعبأ من قبل الطالب:

م	الرقم الجامعي	الاسم	التخصص	اختر الفرع
1				☐ طلاب ☐ طالبات
	البريد الجامعي	رقم الجوال		

يُعبأ من قبل جهة التدريب:

نأمل التكرم من سعادتكم الإفادة عن مدى إمكانية إتاحة الفرصة لتدريب الطالب/ة في فترة التدريب، من خلال تفضلكم باختيار ما يلي:
☐ الفترة مناسبة للتدريب. ☐ الفترة غير مناسبة للتدريب.

اسم جهة التدريب	
البريد الإلكتروني الرسمي لجهة التدريب	
القسم الذي سيتدرب فيه الطالب	
اسم المشرف المباشر (المتوقع من جهة التدريب)	
جوال المشرف المباشر من جهة التدريب	
البريد الإلكتروني للمشرف المباشر من جهة التدريب (يكتب بالحروف الكبيرة)	
رأي المشرف الأكاديمي من الجامعة (أستاذ المقرر)	☐ أوافق ☐ لا أوافق ☐ التوقيع:

ختم الجهة

⊙ ملاحظة مهمة للطالب: في حال موافقة الجهة التدريبية والمشرف الأكاديمي، نأمل منك عزيزي الطالب تعبئة النموذج على الرابط التالي:

https://uq.sa/pXK3fc أو الكيوار كود  مع إرفاق صورة من هذا الخطاب ونموذج التعهد (pdf).

⊙ تنبيه: يترتب على عدم اكتمال البيانات أو عدم وضوحها أو وجود خانات فارغة أو عدم إرفاق المرفقات المطلوبة على الرابط أعلاه إيقاف عملية الإجراءات الإدارية للتدريب.