



كلية الإدارة والاقتصاد

نموذج غير إلزامي رقم (٦)

المكرم ولي أمر الطالبة/.....الموقر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته، أما بعد:

نفيدكم نحن إدارة كلية الإدارة والاقتصاد بأن مقرر: (التدريب التعاوني)، هو إحدى المقررات العلمية المقررة على طالبات قسم [.....]، حيث يلزم كل طالبة لنيل درجة البكالوريوس في تخصص [.....] اجتياز هذا المقرر، فهذا المقرر يهدف إلى إعداد الطالبات بعد تخرجهن بإذن الله - للعمل بسوق العمل وذلك بتدريبهن في هيئات حكومية أو مؤسسات أهلية تحت إشراف أعضاء هيئة التدريس بالقسم الأكاديمي، ومشرف وجهة التدريب.

ونخطكم علماً بأن التدريب لهذا المقرر (التدريب التعاوني) يبدأ بداية الفصل الدراسي الثالث للعام الجامعي ١٤٤٦هـ بداية من تاريخ ٢٠٢٥/٠٣/٠٢م، علماً بأن الحد الأدنى المطلوب في المقرر (ساعة أسبوعياً -حسب الأوقات التي تحددها جهة التدريب مع المتدربة-)، مع العلم أن الطالبة هي التي اختارت جهة التدريب.

عليه نأمل موافاتنا بموافقتكم من خلال: إكمال النموذج أدناه، والتوقيع عليه، مع إرفاق صورة من بطاقة الهوية الوطنية.

اسم المتدرب / ة [الطالب/ة]	الرقم الجامعي	التخصص الأكاديمي
Student Name	University ID	Major
رقم الجوال /mobile	رقم الهوية / Number ID	
البريد الإلكتروني الجامعي Email /@uqu.edu.sa		

☐ نوافق على تدريب ابنتنا الموضحة بياناتها أعلاه.

☐ لا نوافق على تدريب ابنتنا للأسباب التالية:

اسم ولي أمر الطالبة/

رقم الجوال/

التوقيع/

الملفات:

التاريخ:

الرقم: