**الخطة المقترحة لتدريب الطالب**

تعبأ من الجهة وترسل بالبريد الإلكتروني في بداية التدريب

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم الجهة** |  | **مدينة التدريب** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| تخصص االتدريب (...............................................................................) | |
| الأسبوع الأول |  |
| الأسبوع الثاني |  |
| الأسبوع الثالث |  |
| الأسبوع الرابع |  |
| الأسبوع الخامس |  |
| الأسبوع السادس |  |
| الأسبوع السابع | للاستفسار والتواصل مع وكالة الكلية للشؤون التعليمية  هاتف : 0177468456 جوال : 0564038968  email : cel@uqu.edu.sa |
| الأسبوع الثامن |  |
| الأسبوع التاسع |  |
| الأسبوع العاشر |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسم المسئول |  | التوقيع |  |
| مسمى الوظيفة |  | التاريخ | / / 14هـ |

الختم

للاستفسار والتواصل مع

إدارة التدريب الصيفي

جوال : 0509683484

**E-mail** : fsmharbi@uqu.edu.sa