نموذج (3) (3) Form

استمارة مباشرة في الجهة التدريبية Direct application form at the training facility

|  |
| --- |
| **بيانات الطالب Student data** |
| **الاسم: Name:** |
| **الرقم الجامعي: University Number:** | **رقم الهاتف Phone Number**  |
| **البريد الإلكتروني:** **Email:**  | **الكلية:****College:** |
| **القسم****Department:** | **التخصص:** **Specialization:** |

|  |
| --- |
| **بيانات الجهة Entity data** |
| **اسم جهة التدريب: Name of training institution:** |
| **اسم المشرف على التدريب:** **Name of training supervisor:** | **مسمى الوظيفة:** **Job Title:** |
| **الهاتف: التحويلة:****Phone: Extension:** | **الجوال:** **Mobile:** |
| **البريد الإلكتروني** | **Email** |
| **عنوان جهة التدريب:** | **Address of training institution:** |

|  |
| --- |
| **بيانات المباشرة Live data**  |
| **اليوم: day:** | **التاريخ: Date:**  |
| **توقيع المشرف الميداني: Field Supervisor Signature:**  |

 **اعتماد الجهة التدريبية**

 **Training body accreditation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الختم** | **التوقيع** | **اسم مدير الجهة:** |
| **Seal** | **Signature** | **Director of the entity** |