



وحدة التدريب الميداني للطلاب

Form 1

## استمارة موافقة جهة التدريب

اسم الطالبة: ..... ، الرقم الجامعي: .....

القسم: ..... ، مدة التدريب المطلوبة: ٨٠ ساعة

### موافقة جهة التدريب

موافقة جهة التدريب	
اسم جهة التدريب	
اسم المسؤول/ة عن التدريب	
القسم	
تاريخ بدء التدريب	
تليفون/ جوال	
فاكس	
بريد الكتروني	

ختم الجهة

توقيع مسؤول/ة جهة التدريب