

Form (4,1)

نموذج (4,1)

Nomination notice for training in a training institution

اشعار ترشيح على التدريب في جهة تدريبية

Student data بيانات الطالب	
name:	الاسم:
Phone Number:	الرقم الجامعي:
College:	البريد الإلكتروني:
Specialization:	القسم:
	Department:

Entity data بيانات الجهة	
Name of training institution:	اسم جهة التدريب:
Job Title:	اسم المشرف على التدريب:
Mobile:	الهاتف:
Email	البريد الإلكتروني
Address of training institution:	عنوان جهة التدريب:

إقرار:

أقر انا الطالب: ، بموافقتي على الفرصة التدريبية المقدمة من (اسم
الجهة) ، والتي ستبدأ من تاريخ / / وحتى تاريخ / /
وأتعهد بأنني سألتزم بجميع القواعد واللوائح المتعلقة بالتدريب، وسأبذل قصارى جهدي للاستفادة من
هذه الفرصة.

Declaration:

I, the student:, declare my consent to participate in the training opportunity provided
by (Name of the entity), which will start from / / to / /

I pledge that I will abide by all the rules and regulations related to the training, and I
will do my best to benefit from this opportunity.

:Name الاسم

:Student ID الرقم الجامعي

:Signature التوقيع

- يتم تعبئة الجزء الأول (بيانات الطالب والجهة التدريبية) بواسطة الكلية.
- يتم تعبئة الجزء الثاني (الإقرار) بواسطة الطالب