

المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم

جامعة أم القرى

كلية التربية

وكالة كلية التربية

**نموذج طلب تدريب ميداني لطلاب الدراسات العليا**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الطالب/ ـة :** | **الرقم الجامعي :** |
| **القسم :** | **التخصص :** |
| **المقرر :** | **رقم المقرر : رمز المقرر :** |
| **الفصل الدراسي لإجراء التدريب :** | **المدة الزمنية للتدريب :** |
| **الجهة المعنية بالتدريب :** | |

سعادة رئيس قسم /علم النفس حفظكم الله

آمل من سعادتكم التكرم بالموافقة على تسهيل مهمة الطالب/ـة للتدريب وفق البيانات أعلاه

اسم أستاذ/ة المقرر : ................................. التوقيع : ........................

سعادة وكيل/ـة كلية التربية للشؤون الاكاديمية حفظكم الله

آمل من سعادتكم التكرم بالموافقة على تسهيل مهمة الطالب/ـة للتدريب وفق البيانات أعلاه

رئيس القسم: ................................. التوقيع: ..............................الختم

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

سعادة /عميد كلية التربية حفظه الله

آمل من سعادتكم التكرم بالاطلاع والإحاطة ومخاطبة الجهة المختصة للموافقة على تدريب الطالب/ ـة في الجهة المعنية.

وكيل كلية التربية للشؤون الاكاديمية الاسم : د. عوض علي السريعي التوقيع : .......................

الختم