

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