**A picture containing text

Description automatically generated**

نموذج (٢،٢) استمارة مباشرة في الجهة التدريبية

|  |  |
| --- | --- |
| **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**

**اسم مدير الجهة: التوقيع: الختم**

**Director of the entity: Signature: Seal**

يتم تعبئة الاستمارة بواسطة الجهة التدريبية.

