****

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.

