

**Form (4)**  
**Onboarding day in the training**  
**facility**



**نموذج (4)**  
**استمارة مباشرة في الجهة التدريسية**  
يتم تعبئة الاستمارة بواسطة الجهة التدريسية.

Student information		بيانات الطالب	
Name:		الاسم:	
Phone Number:	رقم الهاتف:	University Number:	الرقم الجامعي:
College:	الكلية:	Email:	البريد الإلكتروني:
Specialization:	التخصص:	Department:	القسم:

Institution Information		بيانات الجهة	
Name of training institution:		اسم جهة التدريب:	
Job Title:	مسمى الوظيفة:	اسم المشرف على التدريب:	
Mobile:	الجوال:	Phone:	التحويلة:
Email		Extension:	الهاتف:
Address of training institution:		البريد الإلكتروني	
		عنوان جهة التدريب:	

Live data		بيانات المباشرة	
Date:	التاريخ:	day:	اليوم:
Field Supervisor Signature:		توقيع المشرف الميداني:	

اعتماد الجهة التدريسية

**Training body accreditation**

الختم

Seal

التوقيع:

Signature:

اسم مدير الجهة:

Director of the Entity: