

**Form (2)****Nomination for training in a training institution****نموذج (2)  
اشعار ترشيح على التدريب في جهة  
تدريبية**

يتم تعبئة الجزء الأول (بيانات الطالب والجهة التدريبية)  
بواسطة الكلية.  
يتم تعبئة الجزء الثاني (الإقرار) بواسطة الطالب

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

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

**إقرار:**

أقر انا الطالب: ، بموافقتي على الفرصة لتدريبية ،  
\* والتي ستبدأ من تاريخ / / وحتى تاريخ / / ،  
وأتعهد بأنني سألتزم بجميع القواعد واللوائح المتعلقة بالتدريب، وسأبذل قصارى جهدي للاستفادة من هذه الفرصة.

**Declaration:**

I, the student:, declare my consent to participate in the training opportunity provided by (Name of the entity), which will start from / / to / /  
I pledge that I will abide by all the rules and regulations related to the training, and I will do my best to benefit from this opportunity.

الاسم:

الرقم الجامعي:

التوقيع:

اسم الجهة\* •