

نموذج ١ طلب تسجيل للتدريب التطبيقي

اسم الطالب / ة:			
رقم الجامعي	رقم السجل المدني		
رقم الجوال	البريد الالكتروني		
البرنامج التطبيقي	المستوى		
الفصل الدراسي	المعدل التراكمي		
جهة التدريب (قوائم الكلية/ جهة تدريب خاصة)	المقر (سكاكا/ طبرجل/ القريات)		
بيانات جهة التدريب	الاسم		
	البريد الالكتروني		
	رقم الهاتف		

ملاحظات هامة:

- يجب تعبئة النموذج وتسليمه إلى وحدة التدريب والخريجين قبل نهاية الأسبوع الأول من الفصل الدراسي الذي سيتم فيه التدريب.
- يجب تحديد جهة التدريب حسب رغبة الطالب للحصول على خطاب طلب تدريب خاص موجه إلى جهات التدريب.
- يتحمل الطالب مسؤولية عدم تحقيق رغبته في توفير فرصة التدريب في جهة تدريب، في حال عدم تقديم نموذج التسجيل في الوقت المحدد.

إقرار الطالب بصحة المعلومات	
توقيع الطالب	التاريخ