



الإصدار الأول رمضان ١٤٤١هـ

رمز النموذج: 0130-F053

نموذج مباشرة طالبة متدربة

❖ يعبأ من قبل مشرف/ة جهة التدريب

سعادة عميدة كلية السلام عليكم ورحمة الله وبركاته نفيدكم بأن الطالبات الآتي باشرن التدريب لدى جهتكم

م	اسم الطالبة المتدربة	رقمها الجامعي	التخصص	تاريخ مباشرة التدريب	اسم المشرف على التدريب	إدارة التدريب
١						
٢						
٣						
٤						
٥						

بيانات منسق/ة جهة التدريب			
الاسم لمشرف/ة جهة التدريب:		البريد الالكتروني:	
رقم الجوال:		التوقيع:	

ختم جهة التدريب