Princess Nourah bint Abdulrahman University
Vice Rectorate of Development and Quality
Deanship of Development and Skills
Enhancement

Form Name:End Mission of the trainer

Form No: 0145020401-0005



جامعة الأميرة نورة بنت عبد الرحمن وكالة الجامعة للتطوير والجودة عمادة التطوير وتنمية المهارات اسم النموذج إنهاء مهمة تدريب للمدرب

رقم النموذج: 0145020401-0005

										رقم السجل المدني	
اسم العائلة	اسم الجد			اسم الأب			الاسم الأول				
										اسم الموظف/الموظفة	
Name	First	name		Father's name			Grandf	ather's Name	•	Surname	
		••								N. 1	
	جنسیة م الفاکس		h h s						تاريخ الميلاد		
	رقم	رقم الجوال						رقم هاتف العمل البريد الإلكتروني			
	خصص									المؤهل المؤهل	
	م/الإدارة									الكلية	
	المرتبة									المسمى الوظيفي	
محاضرة		اجتماع		رشة عمل	9		ا دورة	حلقة نقاش		صفة المهمة العلمية	
أخرى											
									عنوان التدريب		
المدينة : الدولة :								المدينة:	مكان الانعقاد		
			اللغة المعتمدة				الجهة المنظمة				
/ / 14هـ			إلى			ن / / 14هـ					
	ي	عدد الساعات في اليوم التدريبي						عدد الأيام التدريبية			
				عدد الحضور				بمالي عدد الساعات التدريبية			
طالبات الماليات	هيئة إدارية			ئة تعليمية	ات هيئة تع						
لمستحقة وفقاً للوائح مالي											
اسم البنك											
		الفرع						بنة	المد	إذا كان المستفيد	
								(IBAN)	رقم الحساب	داخل المملكة	
		الدولة						لبناك	اسم ا		
	الفرع					بنة	المد	إذا كان المستفيد			
						(IBAN) ↔			خارج المملكة رقم الحد		
اسم وتوقيع صاحب الاستحقاق (المستفيد)											
							وقيع:	الت		لاسم :	
										اعتماد الرئيس المباشر :	
			•					, 		اهماه الرئيس المجسر	
			94 .4								