



اسم الطالبة	الرقم الجامعي	
الكلية	القسم	رمز المقرر
المدينة	المنطقة	
جهة التدريب	إدارة التدريب	
فترة التدريب	مدة التدريب	من:/...../١٤٣٧هـ. الموافق/...../٢٠١٦م. إلى:/...../١٤٣٧هـ. الموافق/...../٢٠١٦م.
رقم جوال الطالبة		عدد أيام التدريب... عدد أسابيع التمدد... عدد ساعات التدريب...

❖ البيانات الشخصية للطالبة المتدربة:

❖ البيانات الشخصية للمشرفة الأكاديمية:

بيانات المشرفة الأكاديمية
اسم المشرفة الأكاديمية:
المسمى الوظيفي:
الجوال:

❖ الطريقة الالكترونية المتبعة في متابعة الطالبة المتدربة:

- ○
..... ○
..... ○

❖ ملاحظة هامة:

الطريقة المتبعة في التواصل مع الطالبة المتدربة سوف تكون عن طريق البريد الالكتروني الرسمي للطالبة المتدربة.