



اسم الطالبة		الرقم الجامعي		
الكلية	القسم	رمز المقرر		
المدينة	المنطقة			
جهة التدريب	إدارة التدريب			
فترة التدريب	من:	عدد أيام التدريب...	<input type="text"/>	
	الموافق:	عدد أسابيع التدريب...	<input type="text"/>	<input type="text"/>
إلى:	الموافق:	عدد ساعات التدريب...	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	الموافق:	مدة التدريب		
رقم جوال الطالبة				

❖ البيانات الشخصية للطالبة المتدربة:

❖ البيانات الشخصية للمشرفة الأكاديمية:

بيانات المشرفة الأكاديمية

اسم المشرفة الأكاديمية:

المسمى الوظيفي:

الجوال:

❖ الطريقة الإلكترونية المتبعة في متابعة الطالبة المتدربة:



- ○
-
- ○
-
- ○
-

□ ملاحظة مهمة:

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