

نموذج (5) تغيير جهة التدريب

بيانات المتدرب					
الاسم	الرقم الجامعي	الكلية	التخصص	مقرر التطبيق	الفصل الدراسي
بيانات جهة التدريب الحالية					
اسم الجهة	مقر الجهة	اختصاص الجهة	وسيلة التواصل	تاريخ المباشرة	
				/ / ١٤٤٤ هـ	
بيانات جهة التدريب الجديدة					
اسم الجهة	مقر الجهة	اختصاص الجهة	وسيلة التواصل	تاريخ المباشرة	
				/ / ١٤٤٤ هـ	
مبررات التغيير					
أنا الطالب الموضح بيانات أعلاه أفيدكم برغبتي في تغيير جهة التدريب الحالية للأسباب الآتية:					
١-					
٢-					
٣-					
اليوم:		التاريخ:		التوقيع:	
الموافقات					
المشرف الميداني في جهة التدريب الجديدة					
الاسم	الوصف الوظيفي	جهة التدريب	التوقيع		
مشرف وحدة التدريب					
الاسم	الرتبة	التخصص	التوقيع		
مشرف البرامج					
الاسم	الرتبة	التخصص	التوقيع		
الرئيس التنفيذي للكلية التطبيقية					
الاسم	التوقيع				
د. لفاي بن لافي السلمي					