

## نموذج (٢) مباشرة المدرب وزياراته والتسجيل في طاقات

بيانات المدرب											
الاسم	الرقم الجامعي	الكلية	التخصص	مقرر التطبيق	الفصل الدراسي						
بيانات جهة التدريب											
اسم الجهة	مقر الجهة	اختصاص الجهة	وسيلة التواصل	تاريخ المباشرة							
				1444 / /							
تسجيل طاقات											
اسم الطالب	توقيعه	المشرف الأكاديمي	توقيعه								
بيانات المشرف الأكاديمي											
الاسم	الرتبة	الكلية	التخصص	وسيلة التواصل							
زيارات مشرف التدريب					أس						
تاريخ الزيارة				يوم الزيارة							
١	٢	٣	٤	٥	٦						
1444 / /	الأحد	الاثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس						
1444 / /	الأحد	الاثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس						
1444 / /	الأحد	الاثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس						
1444 / /	الأحد	الاثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس						
1444 / /	الأحد	الاثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس						
1444 / /	الأحد	الاثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس						
1444 / /	الأحد	الاثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس						
ملاحظة:											
- يزور قسم التدريب المتدربين مرتين أثناء فترة التدريب.											
- يزور المشرف الأكاديمي المتدربين (٤) زيارات أثناء فترة التدريب.											
- يتواصل المشرف الأكاديمي (٤) مرات على الأقل هاتفياً مع المشرف الميداني.											
- يستعمل هذا النموذج من بداية فترة التدريب حتى انتهائه من جميع الجهات التدريب.											
اعتماد الزيارات											
المدير التنفيذي											
الاسم	الوصف الوظيفي	جهة التدريب	التوقيع								
رئيس قسم التدريب											
الاسم	الرتبة	الوصف الوظيفي	التوقيع								
نائب الرئيس التنفيذي											
الاسم	الرتبة	الوصف الوظيفي	التوقيع								