|  |
| --- |
| **بيانات المتدرب** |
| **الاسم** | **الرقم الجامعي** | **الكلية** | **التخصص** | **مقرر التطبيق** | **الفصل الدراسي** |
|  |  |  |  |  |  |
| **بيانات جهة التدريب** |
| **اسم الجهة** | **مقر الجهة** | **اختصاص الجهة** | **وسيلة التواصل** | **تاريخ المباشرة** |
|  |  |  |  | **/ / 144هـ** |
| **بيانات المشرف الأكاديمي** |
| **الاسم** | **الرتبة** | **الكلية** | **التخصص** | **وسيلة التواصل** |
|  |  |  |  |  |
| **أس** | **زيارات مشرف التدريب** | **زيارات وحدة التدريب** |
| **تاريخ الزيارة** | **يوم الزيارة** | **تاريخ الزيارة** | **يوم الزيارة** |
| 1 | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| 2 | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| 3 | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| 4 | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| 5 | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| 6 | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| 7 | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| 8 | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| 9 | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| 10 | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| 11 | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| 12 | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| 13 | / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس | **ملاحظة:**- تزور وحدة التدريب المتدربين مرتين أثناء فترة التدريب.- يزور المشرف الأكاديمي المتدربين زيارة واحده أسبوعيًا على الأقل- يستعمل هذا النموذج من بداية فترة التدريب حتى انتهائها من جميع الجهات المشاركة في التدريب. |
| 14 |  / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| 15 |  / / 144هـ | الأحد | الاثنين | الثلاثاء | الأربعاء | الخميس |
| ...................................................................................................................................................................**اعتماد الزيارات** |
| **المشرف الأكاديمي** |
| **الاسم** | **الوصف الوظيفي** | **جهة التدريب** | **التوقيع** |
|  |  |  |  |
| **مشرف البرامج** |
| **الاسم** | **الرتبة** | **التخصص** | **التوقيع** |
|  |  |  |  |
| **مشرف وحدة التدريب** |
| **الاسم** | **الرتبة** | **الوصف الوظيفي** | **التوقيع** |
|  |  |  |  |

 **نموذج (1) مباشرة المتدرب وزياراته**

 **نماذج التدريب التطبيقي**



