

نموذج طلب تدريب صيفي

تعباً من قبل الطالب	الاسم:	الرقم الجامعي:
	القسم:	التخصص:
	جهة التدريب المطلوبة: -	المستوى:
	١-	٢
	تاريخ بداية التدريب:	تاريخ نهاية التدريب: .
	أتعهد بأن كافة البيانات المكتوبة أعلاه صحيحة. التوقيع:	
وسيلة الاتصال: ..		

وكالة الكلية لشؤون التعليم الاعلىنىكى والعىادات	تم التدقيق بواسطة منسق طلبات التدريب الصيفي دون أدنى مسؤولية على الوكالة:		
	الاسم:	التوقيع:	التاريخ:
	مشرف وحدة التدريب الاكلينيكي والامتياز بالكلية:		
التوقيع : ..			