KINGDOM OF SAUDI ARABIA
Ministry of Higher Education
KING ABDULAZIZ UNIVERSITY
Faculty of science
Women's Campus

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم العالي
جامعة الملك عبدالعزيز
كلية العلوم
شطر الطالبات

جامعة المؤسس تؤسس
كلية العلوم

نموذج طلب تدريب ميداني من جهة التدريب

2263 – ن – 31 / ب

بيانات الطالبة المتدربة

اسم الطالبة																				الرقم الجامعي											
التخصص																				البريد الإلكتروني											
هاتف ثابت																				الجوال	0	1	2							5	0
العنوان البريدي	ص.ب																			المدينة										الرمز البريدي	
فترة التدريب المقترحة	من: / / هـ إلى: / / هـ																			عدد ساعات التدريب المقترحة										60 ساعة	

سعادة / **حفظه الله**

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،، وبعد

إنطلاقاً من مبدأ التعاون وتعزيز أواصر المشاركة وتبادل الخبرة بين كلية العلوم وجهتكم الموقرة نفيد سعادتكم أن كلية العلوم ترغب في حصول الطالبة الموضح بياناتها أعلاه على التدريب الميداني لديكم خلال الفترة المشار إليها أعلاه ليتسنى للطالبة التدرب لديكم لاكتساب المهارات المطلوبة التي تسهم في تهيئتها للانخراط في بيئة العمل بعد تخرجها.

نأمل من سعادتكم التكرم بالموافقة على قبول تدريب الطالبة المشار إليها مساهمة منكم في تنمية مهارات الكوادر الوطنية وتهيئتهم لسوق العمل.

كما نأمل من سعادتكم موافاتنا بالنموذج المرفق بهذا الخطاب بعد استكماله عند انتهاء فترة التدريب لديكم.

شاكرين لكم كريم اهتمامكم ومساعدة أبنائكم الطلاب والطالبات،،،،،،

وكيلة كلية العلوم

الاسم:

التوقيع:

الرقم:..... التاريخ:..... المرفقات:.....