

Form (3)

نموذج (3)

Direct Application Form at the training facility

استمارة مباشرة في الجهة التدريبية

| Student Data                    |          | بيانات الطالب                                        |                         |
|---------------------------------|----------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| Name:                           |          | الاسم :                                              |                         |
| رقم الهاتف<br>:Phone Number     |          | الرقم الجامعي:<br>:University Number                 |                         |
| الكلية:<br>:College             |          | البريد الالكتروني:<br>:E-mail                        |                         |
| التخصص:<br>:Specialization      |          | القسم:<br>:Department                                |                         |
| Entity Data                     |          | بيانات الجهة                                         |                         |
| Name of Training Institution:   |          | اسم جهة التدريب :                                    |                         |
| مسمى الوظيفة<br>:Job Title      |          | اسم المشرف على التدريب:<br>:Training Supervisor name |                         |
| الجوال:<br>:Mobile              |          | الهاتف:<br>Phone                                     | التحويلة:<br>:Extension |
| E-mail:                         |          | البريد الالكتروني:                                   |                         |
| Address of Traning Institution: |          | عنوان جهة التدريب:                                   |                         |
| Training Commencement Details:  |          | بيانات المباشرة:                                     |                         |
| Date:                           | التاريخ: | Day:                                                 | اليوم:                  |
| Field Supervisor Signature:     |          | توقيع المشرف الميداني :                              |                         |

اعتماد الجهة التدريبية

Training Provider Accreditation

الختم  
Seal

التوقيع  
Signature

اسم مدير الجهة:  
Director of the Entit