

Form 4

نموذج 4

Contact Information Form Prepared by the Trainee

نموذج بيانات التواصل التي تعد من المتدرب(ة)

Form filled out by Trainee and must submit within the first week of training.

تعبأ من قبل المتدرب(ة) وتسلم قبل نهاية الأسبوع الأول من فصل التدريب .

|                               |                   |       |                   |       |                 |                              |
|-------------------------------|-------------------|-------|-------------------|-------|-----------------|------------------------------|
| .....                         | الصيفي:<br>Summer | ..... | الثاني:<br>Second | ..... | الأول:<br>First | الفصل الدراسي<br>Semester    |
| 14...../14..... هـ            |                   |       |                   |       |                 | العام الدراسي                |
| 20 ...../20..... A.D.         |                   |       |                   |       |                 | Academic year                |
| بيانات المتدرب(ة)             |                   |       |                   |       |                 | Trainee Data                 |
| اسم الطالب (ة)                |                   |       |                   |       |                 | Student Name                 |
| الرقم الجامعي                 |                   |       |                   |       |                 | University Number            |
| الكلية                        |                   |       |                   |       |                 | College                      |
| التخصص                        |                   |       |                   |       |                 | Specialization               |
| رقم الجوال                    |                   |       |                   |       |                 | Mobile Number                |
| الليميل                       |                   |       |                   |       |                 | Email                        |
| بيانات جهة التدريب            |                   |       |                   |       |                 | Training Entity Data         |
| اسم جهة التدريب               |                   |       |                   |       |                 | Institution Name             |
| الإدارة/ القسم التي يتدرب بها |                   |       |                   |       |                 | Assigned Department          |
| اسم المشرف الميداني           |                   |       |                   |       |                 | Field Supervisor Name        |
| رقم جوال المشرف الميداني      |                   |       |                   |       |                 | Supervisor's mobile          |
| ايميل المشرف الميداني         |                   |       |                   |       |                 | Supervisor's E-mail          |
| رقم هاتف المكتب               |                   |       |                   |       |                 | Office phone number          |
| عنوان جهة التدريب             |                   |       |                   |       |                 | Training Institution address |

ختم جهة التدريب(اختباري)

توقيع المشرف الميداني

توقيع الطالب

Training Institution's Seal (Optional)

Field Supervisor's Signature

Student's Signature

.....

.....

\* يسلم النموذج الى لجنة التدريب بالقسم العلمي/ نسخة المشرف الأكاديمي/ نسخة لجهة التدريب/ نسخة للمتدرب.