

نموذج (١) الالتحاق بفترة التدريب (الامتياز)

تاريخ تقديم الطلب	هجري : / / 14هـ	تاريخ إنهاء متطلبات التخرج	هجري : / / 14هـ
تاريخ تقديم الطلب	ميلادي : / / 20 م	تاريخ إنهاء متطلبات التخرج	ميلادي : / / 20 م
الاسم باللغة العربية	الرقم الجامعي		
الاسم باللغة الإنجليزية	رقم الجوال		
تاريخ الميلاد	بريد إلكتروني		
العنوان			
التخصص			
تاريخ إنهاء متطلبات التخرج و ارفاق صورة من السجل			
اسم البنك و ارفاق صورة من الايوان			
بداية فترة الامتياز	☐ أرغب البداية في : / / 14هـ الموافق : / / 20 م ☐ أرغب بالتأجيل لمدة..... شهر		
شخص للتواصل في حالة الطوارئ	صلة القرابة		
رقم الجوال	جهة العمل		
تعهد وإقرار:			
<p>نعم أنا متدرب/ة الامتياز المذكورة بياناتي أعلاه أتعهد بما يلي :</p> <p>1- أن جميع البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وقد تم تعبئتها من قبلي شخصيا.</p> <p>2- قد علمت بأنه أي نموذج خاص بسنة الامتياز غير مستوفي لكامل المعلومات المطلوبة سوف يتأخرو وأتحمّل أنا مسؤولية هذا التأخير.</p> <p>3- قد علمت بأنه لا يمكن تعديل الرغبات بعد عمل التوزيع اللازم من قبل لجنة التدريب.</p> <p>4- قد علمت بأنه في حال رغبتني بقضاء فترة تدريبية خارج مدينة الحفر أو غيرها أتعهد بتنسيقها ويجب أن أقدم بطلب بذلك قبل شهرين علي الأقل.</p> <p>5- قد علمت بأنه لا يحق لي أن أتمتع بأجازة إلا بعد تعبئة النماذج اللازمة لذلك وأخذ الموافقات النظامية.</p> <p>6- قد علمت بأنه لا يحق لي أن أقوم بإلغاء أو تأجيل أي دورة تدريبية إلا بعد تعبئة النماذج اللازمة لذلك وأخذ الموافقة من ادارة الكلية .</p> <p>وعلي ذلك أوقع:</p> <p>الاسم التوقيع التاريخ/...../14هـ</p>			
وحدة شؤون التدريب السريري والامتياز بالكلية			
تمت المراجعة واستكمال الأوراق المطلوبة			
و يعتمد بداية فترة الامتياز حسب اللوائح والأنظمة بتاريخ : / / 14هـ الموافق : / / 20 م			