Kingdom Of Saudi Arabia
Ministry of Education
Taif University
College of Computers and IT

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة الطائف
كلية الحاسبات وتقنية المعلومات

نموذج مباشرة التدريب

اسم المتدرب/ـة	الرقم الجامعي	القسم / البرنامج	جهة التدريب

تاريخ مباشرة التدريب	
اسم المشرف	
المسمى الوظيفي	
رقم الجوال	
البريد الإلكتروني	
التوقيع	

ملاحظة: يتم تعبئة النموذج من قبل المشرف في جهة التدريب

لمزيد من المعلومات أو الاستفسارات يمكن التواصل مع وكالة الكلية للتدريب على البريد الإلكتروني:

CITTraining@tu.edu.sa

يجب على المتدرب/ـة تسليم هذا النموذج للمشرف الأكاديمي في الكلية خلال الأسبوع الأول من بداية التدريب

1- **يجب أن يكون التدريب لمدة** 14-16 **أسبوع في تخصص الطالب بدون انقطاع**.
2- **يحق للطالب أن يتمتع بالإجازات المطولة والأعياد الرسمية**.
3- **يجب تسليم نموذج التقييم للطالب في ظرف مغلق ومختوم بداية الأسبوع السابع او يرسل عن طريق إيميل المشرف للبريد أعلاه**

ختم جهة التدريب