



اسم الطالبة المتدربة	الرقم الجامعي	
الكلية	التخصص	المستوى
جهة التدريب	إدارة التدريب	
اسم المشرفة الأكاديمية	اسم المشرفة بجهة التدريب	

<input type="checkbox"/> غياب*	<input type="checkbox"/> استئذان
(عذر / بدون عذر)	(خروج مبكر / تأخير)
اليوم:	وقت الاستئذان
التاريخ: 14 / / هـ	التاريخ: / / 14 هـ
من الساعة:	اليوم:
إلى:	من الساعة:
سبب الغياب /	سبب الاستئذان /
<input type="checkbox"/> إجازة مرضية	<input type="checkbox"/> ظرف صحي
<input type="checkbox"/> سبب آخر	<input type="checkbox"/> سبب آخر
.....

توقيع الطالبة المتدربة.....

رأى المشرفة الأكاديمية بالكلية	(قبول/ رفض)	التوقيع
رأى مشرف جهة التدريب	(قبول/ رفض)	التوقيع