



❖ يعبأ من قبل مشرف/ة جهة التدريب
سعادة عميدة كلية السلام عليكم ورحمة الله وبركاته نفيديكم بأن الطالبات الآتي باشرن التدريب لدى جهتكم

م	اسم الطالبة المتدربة	رقمها الجامعي	التخصص	تاريخ مباشرة التدريب	اسم المشرف على التدريب	إدارة التدريب
1						
2						
3						
4						
5						

بيانات منسق/ة جهة التدريب		
الاسم لمشرف/ة جهة التدريب:	البريد الإلكتروني:	
رقم الجوال:	التوقيع:	

ختم جهة التدريب