



نموذج بيانات الاتصال (نموذج رقم ٢)

بيانات طالب التدريب التعاوني:

اسم الطالب:	Student name:	الرقم الجامعي:	University ID:
التخصص:	Major:	تاريخ مباشرة التدريب:	Starting date:
رقم التواصل:	phone number:	البريد الالكتروني:	Email :

بيانات المشرف الأكاديمي :

الاسم :	Name:	رقم التواصل:	Phone number:
الساعات المتاحة للتواصل:			

بيانات المشرف التعاوني داخل الجهة :

اسم الشركة/الجهة:	Company/Organization:	موقع التدريب:	Training location:
اسم المشرف التعاوني:	Name:	رقم التواصل:	Phone number:
الساعات المتاحة للتواصل:			

تم اعتماد خطة التدريب من القسم الأكاديمي .
تم اعتماد خطة التدريب من جهة التدريب .

التوقيع :
التوقيع :

*تسلم نسخة لكل من : الطالب / القسم الأكاديمي / جهة التدريب التعاوني.
* للتواصل مع إدارة التدريب في جامعة الأمير سقطام : des-pct@psau.edu.sa