

نموذج طلب نقل جامعي للطلّابات
للتدريب في جهة خارجية



		تاريخ بداية التدريب	تاريخ نهاية التدريب		
أوقات التدريب		الأحد <input type="checkbox"/>	الاثنين <input type="checkbox"/>	الثلاثاء <input type="checkbox"/>	الأربعاء <input type="checkbox"/>
الذهاب	العودة	الخميس <input type="checkbox"/>			
الرقم الوظيفي		الاسم	مقدمة الطلب		
رقم الجوال		الكلية			
التوقيع		القسم			
عدد الطالّبات		المقرر الدراسي			
		المخرج التعليمي الذي يخدمه التدريب			
		اسم موقع التدريب			
		نوع الموقع			
ملاحظات		وصف الموقع			
		نسائي فقط: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
		وصف تفصيلي لبرنامج التدريب			
رقم الجوال	الوظيفة	الاسم	المرافقات		
	موظفة <input type="checkbox"/>	عضو هيئة تدريس <input type="checkbox"/>	١-		
	موظفة <input type="checkbox"/>	عضو هيئة تدريس <input type="checkbox"/>	٢-		
	موظفة <input type="checkbox"/>	عضو هيئة تدريس <input type="checkbox"/>	٣-		
	موظفة <input type="checkbox"/>	عضو هيئة تدريس <input type="checkbox"/>	٤-		
		موافقات أولياء أمور الطالّبات - نموذج رقم-٢ (إجباري) <input type="checkbox"/>			
		قائمة بجميع أسماء الطالّبات وأرقامهم الجامعية - نموذج رقم-٣ (إجباري) <input type="checkbox"/>			
		موافقة الجهة المستضيفة (إذا لزم) <input type="checkbox"/>			

الختم	وكيلة القسم	التوقيع	
	وكيلة الكلية	التوقيع	
	عميدة أقسام	التوقيع	

السادة إدارة الأمن: تفادياً لتأخير الطالّبات في الخروج، نرجو من سعادتكم في حال وجود مشكلة عند خروج الطالّبات، سرعة التواصل على الرقم لحل الإشكالية مع الشكر.