* **يعبأ من قبل مشرف/ ـة جهة التدرب..**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **أسماء الطالبات اللاتي باشرن التدريب لدى جهتكم** |
| **اسم الطالبة المتدربة**  | **رقمها الجامعي** | **الكلية**  | **التخصص** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **بيانات مشرف/ـة التدريب بجهة التدريب** |
| **جهة التدريب:**  | **إدارة التدريب:**  |
| **مشرف/ ـة جهة التدريب:** | **المسمى الوظيفي:** |
| **رقم الجوال:** | **البريد الالكتروني:** |

**ختم جهة التدريب**