 **طلب تمديد فترة تدريب الأمتياز**

الأسم:.............................................................................

الرقم الجامعي:...................................................................

التخصص:........................................................................

رقم الجوال:......................................................................

البريد الألكتروني:...............................................................

**فترة التدريب الأولى:**

|  |  |
| --- | --- |
| مكان التدريب الحالي |  |
| تاريخ بداية التدريب |  |
| تاريخ انتهاء التدريب |  |

**فترة التدريب الثانية:**

|  |  |
| --- | --- |
| مكان التدريب المطلوب |  |
| تاريخ بداية التدريب |  |
| تاريخ انتهاء التدريب |  |

أتعهد بأن كافة البيانات المكتوبة اعلاه صحيحة التوقيع/ التاريخ/

........................................................................................................................

تم التدقيق بواسطة منسق التدريب بالقسم:

الأسم التوقيع/ التاريخ/

رئيس وحدة التدريب بالكلية: التوقيع/ التاريخ/