

موافقة جهة التدريب على تدريب الطالب

حفظه الله

سعادة /

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

- نود إشعاركم بأنه لا مانع لدينا من تدريب الطالب المذكورة بياناته أدناه، ومرفق لكم خطة تدريب الطالب معتمدة، كما هو موضح بما يلي:

بيانات الطالب المتدرب		
اسم الطالب	الرقم الجامعي	التخصص

بيانات جهة التدريب		
اسم جهة التدريب		عنوان جهة التدريب
اسم المسؤول عن التدريب	الهاتف	البريد الإلكتروني

بيانات التدريب			
تاريخ بداية التدريب المتوقع	تاريخ نهاية التدريب المتوقع	مدة التدريب (عدد الأسابيع)	متوسط عدد الساعات اليومية للتدريب

ولكم جزيل الشكر والتقدير،،،

الختم

توقيع المسؤول في جهة التدريب