

## نموذج (2) بيانات التواصل لطلاب وطالبات الإمتياز

				اسم طالب الإمتياز
				رقم الطالب الجامعي
				القسم الأكاديمي
			من/From	فترة التدريب <input type="checkbox"/> الفترة الأولى <input type="checkbox"/> الفترة الثانية
			إلى/To	

### بيانات التواصل للطالب/الطالبة

	رقم الهاتف
	رقم الجوال
	البريد الإلكتروني الجامعي
	البريد الإلكتروني الشخصي
	العنوان

### بيانات التواصل في الحالات الطارئة

	اسم الشخص (1)		اسم الشخص (1)
	رقم الجوال		رقم الجوال
	رقم الهاتف		رقم الهاتف
	البريد الإلكتروني		البريد الإلكتروني

التوقيع	اسم الطالب/الطالبة

- صورة للحفظ في ملف الطالب بالقسم
- صورة الكترونية للحفظ في ملف التدريب الإكلينيكي بالكلية

