

نموذج (٩)

طلب تغيير جهة تدريب

	اسم المتدرب - المتدربة	البيانات الأكاديمية
	الرقم الجامعي	
	البرنامج	
	رقم الجوال	
	رقم جوال آخر	
	البريد الجامعي	
	اسم جهة التدريب	الجهة الحالية التي يتدرب بها المتدرب
	الإدارة - القسم	
	الموقع - المدينة	
	اسم جهة التدريب	بيانات الجهة التي يرغب المتدرب التحويل إليها
	الإدارة - القسم	
	الموقع - المدينة	
	اسم مشرف التدريب	
	المسمى الوظيفي	
	هاتف العمل - التحويلة	
	رقم الجوال	
	البريد الإلكتروني	

أنا المتدرب - المتدربة الموضحة بياناته - بياناتها أعلاه أفيدكم برغبتي في تغيير جهة التدريب للأسباب الآتية:

١.....

٢.....

٣.....

اليوم: التاريخ / / ١٤ هـ

التوقيع:

اعتماد نائب الرئيس التنفيذي			
الاسم	الصفة	التاريخ	التوقيع

