

مركز الدراسات المائية والبيئية

نموذج طلب دورة تدريبية

جهة المرشح			
أهداف الدورة			
O طلاب O فنيين O أعضاء هيئة تدريس			
المنهجية			
المقرر			
#	الاسم الثلاثي	رقم التواصل	الايميل
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
مدة تنفيذ الدورة التدريبية:		تاريخ بداية الدورة التدريبية:	
مقدم الطلب		مسئول الجهة	
الاسم:		الاسم:	
التوقيع:		التوقيع:	
التاريخ:		التاريخ:	

عنوان التواصل	جوال:
البريد الالكتروني:	
اعتماد صاحب الصلاحية	مدير مركز الدراسات المائية والبيئية
O بالموافقة	
O عدم الموافقة	د. يوسف بن احمد الخميس
عناوين الاتصال بالمركز	- تلفون : ٠١٣٥٨٩٨٣٢٨ - ايميل : wsc@kfu.edu.sa