

نموذج رقم (1) – نموذج تسجيل الطالب أو الطالبة في مقرر وبرنامج التدريب التعاوني

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Ministry of Higher Education

KING FAISAL UNIVERSITY

School of Business



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم العالي
جامعة الملك فيصل
كلية إدارة الأعمال

إقرار وتعهد

اسم المتدرب أو المتدربة:

الرقم الأكاديمي:

التخصص:

المعدل التراكمي:

رقم الهاتف:

رقم الجوال:

البريد الإلكتروني:

عدد الساعات المنجزة:

عدد الساعات المتوقع إنجازها خلال هذا الفصل:

أقر أنا الطالب الموقع أدناه، بقراءة دليل التدريب التعاوني والاطلاع على جميع محتوياته وتفصيله بما في ذلك مراحل التدريب التعاوني، الجهات المرتبطة به ومهامها وصلاحياتها، التقارير المطلوبة من الطالب وألية تقسيمه، وآخر موعد للانسحاب من هذا المقرر، وأتعهد بتنفيذ بكل ما ورد فيه من مطلوبات، وأتحمل كامل المسؤولية في حالة وقوع خلاف ذلك:

اسم الطالب:

الرقم الأكاديمي:

التوقيع:

التاريخ: / / 14 هـ.