|  |
| --- |
| **ملحق رقم (2) – نموذج بيانات الاتصال الخاص بالمتدرب** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ترويسة الجامعة.png  كلية إدارة الأعمال | شعار الجامعة.png | **KINGDOM FO SAUDI ARABIA**  Ministry of Higher Education  **KING FAISAL UNIVERSITY**  School of Business |

نموذج البيانات الخاص بجهة التدريب

العنوان الميداني

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اسم المتدرب/ المتدربة: | الرقم الأكاديمي: | التخصص: |
| ................................................................ | ............................... | ................................. |
|  |  |  |
| **معلومات جهة العمل:**  اسم جهة التدريب: ...........................................................................................................  الفرع: ............................................................................................................................  القسم : .......................................................................................................................... | | |
| **عنوان الجهة (الأكاديمي):**  المدينة : ...........................................................................................................................  الحي: ..............................................................................................................................  عنوان الجهة على خرائط برنامج جوجل:............................................................................... | | |
| **بيانات المشرف في جهة العمل:**  اسم المسؤول المباشر: .....................................................................................................  رقم هاتف المسؤول: ...............................................تحويلة: .............................................  البريد الإلكتروني: ........................................................................................................... | | |
| **الاتصال المباشر بالمتدرب:**  رقم هاتف المكتب الثابت المباشر: .................................. تحويلة: ...................................  رقم الجوال: .....................................................................................................................  البريد الإلكتروني: ............................................................................................................  مواعيد وساعات العمل: ................................................................................................... | | |
| ملاحظات(إن وجدت): ....................................................................................................  ........................................................................................................................................ | | |
|  | التاريخ / / 14هـ | |
|  |  |  |
| **ملاحظات**:   * **افتح الملف و قم بتعبأة البيانات كما هو موضح في النموذج اعلاه.** * **احفظ الملف و قم بأرساله كمرفقات الى البريد الالكتروني الخاص بسعادة المشرف علي تدريبك من الكلية *(يرسل فقط إلى المشرف الأكاديمي)*.** * **يجب ان تقوم بعمل ما تم ذكرة في النقاط السابقة بشكل لا يتجاوز نهاية الأسبوع الأول من التدريب.** * **يجب ان تقوم بإرسال هذا النموذج الى سعادة عضو هيئة التدريس الذي يقوم بالإشراف على تدريبك في كل مرة تقوم بتغيير جهة التدريب، أو مكان التدريب في نفس الجهة أو إذا تم تغيير المسئول المباشر عنك في مكان التدريب.** | | |