

نموذج (٧) 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
لجنة الارشاد الأكاديمي

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:

.....

ملاحظات

.....

قرار المرشد(ة) الأكاديمي بشأن التسجيل: أوافق لا أوافق

اسم المرشد(ة) الأكاديمي:

التوقيع: التاريخ: / / ١٤ هـ.