

نموذج رقم (3 ت)

تعهد الطالب/ة على التدريب الميداني

أتعهد أنا

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|---------------|
| | | | | | | | | | الرقم الجامعي | اسم الطالب /ة |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|---------------|

بما يلي:

- عدم تغيير جهة التدريب الميداني بعد الحصول على الموافقة بشكل رسمي.
- الالتزام بحضور فترة التدريب العملي كاملة وفق المواعيد المحددة لمقرر التدريب الميداني مع العلم بأن تكرار الغياب قد يؤدي إلى الحرمان من المقرر.
- الالتزام بالمظهر والسلوك اللائقين خلال تواجدي في مقر الجهة التدريبية.
- تمثيل جامعة الحدود الشمالية بشكل لائق ومشرف.
- الالتزام بأداء واجباتي على أكمل وجه، وأن استجيب لتوجيهات المشرف/ة الميداني/ة على تدريبي.
- الالتزام بالزي المحتشم.
- عدم أساءه استخدام الجوال في موقع التدريب الميداني.
- الحفاظ على سرية المعلومات التي تستوجب هذا الإجراء.

وعليه أوقع على ما جاء في هذا التعهد

توقيع الطالب /ة: التاريخ:

نموذج موافقة جهة التدريب على تدريب طالب

المكرم / الموقع،،،،،

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،، وبعد

تعتبر مادة التدريب الميداني إحدى المقررات العلمية التي يتطلب على كل طالب اجتيازها لإنهاء الساعات الدراسية المطلوبة لنيل درجة الدبلوم، ويهدف هذا المقرر إلى إعداد الطلاب بعد تخرجهم بإذن الله تعالى لسوق العمل وذلك بتدريبهم في هيئات حكومية أو مؤسسات أهلية تحت إشراف عضو هيئة التدريس بالكلية.

عليه نأمل موافاتنا بموافقتكم من خلال إكمال النموذج أدناه والتوقيع عليه مع إرفاق بيانات جهتكم الموقرة لاعتمادها

كجهة تدريب للطالب/ة / رقم جامعي سجل مدني

تخصص بالكلية التطبيقية

ولكم كل التحية والتقدير،

موافقة جهة التدريب

| بيانات الطالب/ة المتدرب/ة | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|----------------------------------|--|--|----------------------------|--|--------------------------|---------------|--|
| الاسم الرباعي | | | | | الرقم الجامعي | | | | |
| هاتف جوال | | | | | الجوال | | | | |
| عنوان الطالب/ة | | | | | | | | | |
| العنوان البريدي | | ص.ب | | | المدينة | | | الرمز البريدي | |
| فترة التدريب المقترحة | | الفصل الصيفي للعام الجامعي 23/22 | | | عدد ساعات التدريب المقترحة | | 8 ساعات يوميا لمدة شهرين | | |

سعادة / رئيس لجنة التدريب بالكلية التطبيقية – جامعة الحدود الشمالية

الموقع السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،، وبعد

نوافق على تدريب الطالب الموضحة بياناتها أعلاه في شركة

بيانات المشرف علي تدريب الطالب/ة بالشركة

.....

.....

لا نوافق على تدريب الطالب للأسباب التالية:

.....

.....

ولكم كل التحية والتقدير،،،،،

مسئول جهة التدريب

الاسم:

التوقيع: