

الرقم: التاريخ: // 1440 هـ الموافق: // 2019م المشفوعات:

م	الاسم	الرقم الأكاديمي	التخصص	رقم الجوال	الهوية
1					

المكرم / شركة سلمه الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد:

حيث أن من متطلبات التخرج أن يجتاز الطالب مرحلة التدريب الميداني بصفته متطلباً أساسياً للتخرج، ونزولاً عند رغبة الطالب الموضح اسمه وبياناته أعلاه للقيام بالتدريب لديكم (في قسم) لذا نرجو التكرم بإبلاغنا في حالة موافقتكم على تدريبه، مع العلم بأن مدة التدريب ثمانية أسابيع فقط اعتباراً من 1440/10/6 هـ ، مع التزام الطالب بدوام جهة التدريب لديكم، وللإستفسار يرجى التواصل مع منسق التدريب الميداني جوال رقم

وتقبلوا تحياتنا،

عميد كلية علوم الحاسب والمعلومات

د. محمد بن عبدالرحمن الشهري

المحترم

سعادة عميد كلية علوم الحاسب والمعلومات

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

بناء على ما ورد بخطابكم أعلاه نفيديكم بالآتي:

نوافق على تدريب المتدرب أعلاه.

لا نوافق

آمل الإطلاع وتقبلوا تحياتي،،،،،

مدير:

الاسم:

التوقيع:

الختم الرسمي

في حالة الموافقة

اسم المشرف من المنشأة:

رقم الجوال:

بريد الكتروني:

فاكس رقم: