

نموذج طلب تغيير فترة/مكان التدريب

تاريخ تقديم الطلب : / / ١٤		الموافق : / / م	
الاسم		الرقم الجامعي	
رقم الجوال			
الدورة المطلوب التعديل عليها	اسم الدورة	الجهة التدريبيه	
	نوع الدورة :	<input type="checkbox"/> اجبارية <input type="checkbox"/> اختيارية	الوحدات التدريبيه
	فترة الدورة الحالية	من : / / ١٤	إلى : / / ١٤
نوع التغيير المطلوب	<input type="checkbox"/> المكان	من : / / ١٤	إلى : / / ١٤
	<input type="checkbox"/> الفترة	من : / / ١٤	إلى : / / ١٤
سعادة رئيس وحدة شؤون الخريجين والإمتياز المحترم. السلام عليكم ورحمة الله وبركاته , وبعد: أتقدم بطلب الموافقة على تغيير دورة/ وحدة التدريب حسب البيانات المذكورة أعلاه إقرار : ١) جميع البيانات والمعلومات المذكورة أعلاه صحيحة ٢) قد علمت بأنه يجب أن أتقدم بهذا الطلب قبل بدء الدورة بشهرين على الأقل. ٣) لا يعتبر هذا النموذج سارياً ما لم يتم الموافقة عليه . ٤) لا يسمح لي بالتغيير أو الاعتذار بعد الموافقة على طلب التغيير أعلاه. الاسم: التوقيع: التاريخ: / / ١٤			

تعباً من قبل طالب الامتياز

<p>مع التحية لسعادة رئيس وحدة شؤون الخريجين والإمتياز ، بعد الاطلاع على رغبة طالب الامتياز فيما ذكر أعلاه نود أن نفيد سعادتكم : بالموافقة على الطلب . <input type="checkbox"/> عدم الموافقة , وذلك للأسباب التالية: <input type="checkbox"/> الاسم: التوقيع: التاريخ:/...../..... ١٤هـ</p>	<p>إفاد المنسق الإكلينيكي</p>
<p>مع التحية لسعادة رئيس وحدة شؤون الخريجين والإمتياز ، وضع أعداد وتوزيع الطلاب في الدورة التي يرغب الطالب في التغيير اليها خلال الفترة المطلوبة هو: طالبا . الاسم: التوقيع: التاريخ:/...../..... ١٤هـ</p>	<p>إفاد المنسق الإداري</p>
<p>موافق <input type="checkbox"/> غير موافق , وذلك للأسباب التالية: <input type="checkbox"/> الاسم: التوقيع: التاريخ:/...../..... ١٤هـ</p>	<p>اعتماد رئيس وحدة الخريجين والإمتياز</p>

صورة لملف الطالب
صورة للطالب
للحفظ في وحدة الخريجين والإمتياز