

()

نموذج إمتياز (٣) طلب الالتحاق بدورة تعليمية

- الرجاء تعبئة كامل البيانات المطلوبة في النموذج أدناه بكل دقة وخط واضح ورساله الى ايميل وكالة الكلية للشؤون السريرية: NursingCA@tu.Edu.Sa مع ملاحظة
- إضافة اسم الطالب/الطالبة، الرقم الجامعي في خانة موضوع الايميل.
- الرجاء لرسال صورة من الإعلان الخاص بالدورة التدريبية مع الطلب.

تاريخ تقديم الطلب		اليوم: الموافق: / / ١٤هـ	
الاسم		الرقم الجامعي	
العنوان		رقم الجوال	رقم جوال ولي الامر
مستشفى التدريب الحالي		بريد الكتروني	
هل سبق ان تقدمت لدورة تعليمية: () نعم () لا			
نوع الدورة	<input type="checkbox"/> دورة <input type="checkbox"/> ورشة عمل	الجهة المنفذة	مقر الدورة
اسم الدورة			
بداية الدورة	نهاية الدورة		
سعادة وكيل الكلية للشؤون السريرية المحترم			
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته أفيد سعادتكم برغبتي في السماح لي بالحصول على اجازة تعليمية لمدة () من / / ١٤هـ الى / / ١٤هـ وذلك لحضور دورة المشار إليها أعلاه دون ان تتحمل الكلية أي نفقات مالية.			
الاسم:	التوقيع: التاريخ:/...../.....14هـ		

تعباً من قبل طالب / طالبة الامتياز

الموافقة <input type="checkbox"/>	عدم الموافقة <input type="checkbox"/>	وحدة التدريب بالكلية
الاسم: التاريخ:/...../.....١٤هـ		
الموافقة <input type="checkbox"/>	عدم الموافقة <input type="checkbox"/>	وكيل الكلية للشؤون السريرية
الاسم: التاريخ:/...../.....١٤هـ		

ملاحظات هامة:

- بعد اكمال المطلوب من وحدة التدريب سيعاد الطلب الى ايميل الطالب/الطالبة.
- يجب على الطالب/الطالبة تزويد وحدة التدريب بصورة من شهادة حضور الدورة بعد الانتهاء منها لاعتمادها.