نمـــوذج طلـــب الالتحـــــاق بسنــــة الامتيـــــاز

الرجاء تعبئة كامل البيانات المطلوبة في النموذج أدناه بكل دقـة و خط واضح

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تُـعـبــأ من قبل طالب / طالبة الامتياز | | تاريخ تقديم الطلب : اليوم : انقر هنا لإدخال نص. الموافق : انقر هنا لإدخال بيانات. | | | | | | |
| الاســـــــــــــــــــــم | انقر هنا لإدخال نص. | الرقم الجـــــامعـــــي | انقر هنا لإدخال نص. | القسم | انقر هنا لإدخال نص. | |
| العنــــــــــــــــــوان | انقر هنا لإدخال نص. | رقم الجوال | انقر هنا لإدخال نص. |  | انقر هنا لإدخال نص. | |
| بريد الكترونــي | انقر هنا لإدخال نص. | التوقيـــــــع | انقر هنا لإدخال نص. | | | |
| هل سبق أن تقدمت لدورة تعليمية :  نعم  لا  الدورة الحالية : | | | | | | |
| اسم الدورة | انقر هنا لإدخال نص. | | الجهة المنفذة | انقر هنا لإدخال نص. | المكان | انقر هنا لإدخال نص. |
| نوع الدورة | اختيار عنصر. | | | | | |
| تاريخ بداية الدورة | انقر هنا لإدخال بيانات. | | اليوم | انقر هنا لإدخال نص. | | |
| تاريخ نهاية الدورة | انقر هنا لإدخال بيانات. | | اليوم | انقر هنا لإدخال نص. | | |
| سعـــادة وكيــــــل الكليـــة للشـــــــــــــــؤون السريريـــــــــــة المحترم  الســــلام عليكم ورحمـــــة الله بركاتــــــــــه  أرغب السماح لي بالحصول على اجـــــازة تعليمية لمدة ( انقر هنا لإدخال نص. ) يوم اعتبارا من يوم انقر هنا لإدخال نص. التــــاريـخ:انقر هنا لإدخال بيانات.  إلى يوم. انقر هنا لإدخال نص. التــــاريـخ انقر هنا لإدخال نص. وذلك لحضور دورة.. انقر هنا لإدخال نص.  دون أن تتحمل الكلية أي نفقات مالية . | | | | | | |
| الاســـــــــــــم: انقر هنا لإدخال نص. التوقيــــــــــــــع: انقر هنا لإدخال نص. التــــــــــاريـــــخ: انقر هنا لإدخال بيانات. | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| موافقة  رئيس القسم | | 🞏 الموافقة 🞏 عدم الموافقة | | | | | | |
| الاســـــــــــــم:................................................................ التوقيــــــــــــــع: .....................................التــــــــــاريـــــخ: ................./................./.................14هـ | | | | | | |
| اعتماد وتدقيق وحدة التدريب | | 🞏 الموافقة 🞏 عدم الموافقة | | | | | | |
| الاســـــــــــــم:................................................................ التوقيــــــــــــــع: .....................................التــــــــــاريـــــخ: ................./................./.................14هـ | | | | | | |
| وكيل الكلية  للشؤون السريرية | | التوقيــــــــــــــع: .....................................التــــــــــاريـــــخ: ................./................./.................14هـ | | | | | | |