

نموذج موافقة جهة التدريب

اسم المشرف/ة:.....
المسمى الوظيفي:.....
اسم الجهة:.....
رقم الجوال:.....

إقرار جهة التدريب

ليس لدينا مانع من تدريب الطالبة:.....
الرقم الجامعي:..... بتخصص:.....
للفصل الدراسي:..... من العام الجامعي:.....
علماً بأن التدريب التطبيقي متطلب أساسي لاجتياز برنامج الدبلوم.

المسؤول المباشر بالجهة:.....
المسمى الوظيفي:.....
التاريخ:.....
التوقيع:.....

الختم