

(نموذج رقم ١)

## نموذج إشعار مباشرة

اسم الطالب: .....  
القسم العلمي: .....  
البريد الإلكتروني: .....  
الرقم الجامعي: .....  
رقم الجوال: .....  
تاريخ المباشرة: .....  
عنوان جهة التدريب:  
اسم الجهة/.....  
المدينة/.....  
العنوان/.....  
فترة الدوام الرسمي:  
أيام التدريب: .....  
فترة الدوام/ من الساعة.....  
الى الساعة.....

اسم المشرف المباشر: .....  
رقم الهاتف: .....  
البريد الإلكتروني: .....  
E-mail: .....  
توقيع المشرف المباشر: .....

**الختم الرسمي لجهة التدريب**

الرجاء إشعار الوحدة في حال تغيب الطالب أكثر من خمسة أيام تدريبية، وذلك من خلال البريد الإلكتروني التالي/  
[trainingsharia.law@jazanu.edu.sa](mailto:trainingsharia.law@jazanu.edu.sa)