



Ref. :

الرقم : ١٣٦٩٠٣ / خ / ١ هـ

Date:

التاريخ :

Encl.:

المرفقات :

سعادة حفظه الله .

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته :

في ضوء التنسيق والتعاون المنشود بين قطاعات المجتمع المختلفة والقطاع التعليمي ، نأمل من سعادتكم التكرم
بالسماح للطالبة / والمسجلة بالرقم الجامعي / وسجل المنفي /
في مادة تدريب التعاوني قسم / الفصل الدراسي / للعام /
بكلية الأعمال برابغ فرع جامعة الملك عبد العزيز شطر الطالبات بقضاء فترة تدريبية (لا تقل عن ٦٠ ساعة) خلال
أوقات الدوام وبآلية يتم الاتفاق عليها مع سعادتكم والقسم العلمي وذلك لإكمال متطلبات المادة ولاكتساب مهارات
التعامل مع الواقع العملي وربطه بالواقع النظري الذي سبق وأن درسته الطالبة . شاكرين سلفاً كريم تعاونكم.

وتقبلوا وافر التحية والتقدير...

مواعيد التدريب:

س.ث.ر:

ح.ل:



موافقة الجهة المدربة :-

اسم المسؤول عن التدريب :

التلفون :- الفاكس :

التوقيع :

الختم: