

نموذج مباشرة التدريب

اسم المتدرب/ة	الرقم الجامعي	القسم	جهة التدريب القسم أو الإدارة

	تاريخ مباشرة المتدرب/ة
	اسم المسؤول المباشر
	المسمى الوظيفي
	رقم الجوال
	البريد الالكتروني
	التوقيع

ملاحظة: يعبأ النموذج من قبل مشرف/ة جهة التدريب

لمزيد من المعلومات أو الاستفسارات يمكن التواصل مع وكالة الكلية بالتدريب على البريد الالكتروني:

training.tucit@gmail.com

يجب على المتدرب/ة تسليم هذا النموذج على منصة التدريب في موعد أقصاه
25 ذو القعدة 1443 هـ

ختم جهة التدريب