مركز التعلم الإلكتروني/ قسم التدريب والإسناد

إجراء تدريب الكادر الأكاديمي وطلبة الجامعة على نظام التعلم الإلكتروني

نموذج طلب دورة تدريبية / للهيئة الأكاديمية

اليوم : التاريخ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم الرباعي | |  | | القسم / الكلية | |  | |
| المسمى الوظيفي | |  | | الرتبة / المرتبة | |  | |
| آخر مؤهل حصل عليه | |  | | جهة التخرج | |  | |
| جوال | |  | | البريد الإلكتروني | | | |
| م | اسم الدورة | | مكانها | | تاريخ البداية المقترح | | تاريخ النهاية المقترح |
| 1 |  | |  | |  | |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |
| 3 |  | |  | |  | |  |
| 4 |  | |  | |  | |  |
| 5 |  | |  | |  | |  |

التوقيع: