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: