مركز التعلم الإلكتروني/ قسم التدريب والإسناد

إجراء تدريب الكادر الأكاديمي وطلبة الجامعة على نظام التعلم الإلكتروني

نموذج طلب دورة تدريبية / للطلبة

اليوم : التاريخ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم الرباعي | |  | | | رقم التسجيل |  | |
| التخصص | |  | الكلية |  | السنة الدراسية |  | |
| جوال | |  | البريد الإلكتروني | |  | | |
| م | اسم الدورة | | | مكانها | تاريخ البداية المقترح | | تاريخ النهاية المقترح |
| 1 |  | | |  |  | |  |
| 2 |  | | |  |  | |  |
| 3 |  | | |  |  | |  |
| 4 |  | | |  |  | |  |
| 5 |  | | |  |  | |  |

التوقيع: