



مركز التعلم الإلكتروني / قسم التدريب والإسناد

إجراء تدريب الكادر الأكاديمي وطلبة الجامعة على نظام التعلم الإلكتروني

نموذج طلب دورة تدريبية / للطلبة

التاريخ:

اليوم :

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

التوقيع: