

طلب تدريب لفترة الصيف

بيانات الطالب/ة:

	رقم الهوية		الاسم الرباعي
	التخصص		الرقم الجامعي
	رقم الجوال		البريد الإلكتروني

بيانات التدريب:

	مكان التدريب المطلوب
	تاريخ بداية التدريب
	تاريخ انتهاء التدريب

أتعهد بأن كافة البيانات المكتوبة اعلاه صحيحة التوقيع: التاريخ:

.....

تم التدقيق بواسطة رئيس لجنة التدريب بالقسم:

الاسم: التوقيع: التاريخ:

وكيل الكلية للتدريب والشؤون السريرية

د. رائد بن عبدالله الحربي