



Kingdom of Saudi Arabia
Ministry of education
Imam Muhammad Bin Saud Islamic University
College of Computer and Information Sciences



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية
كلية علوم الحاسب والمعلومات

نموذج مباشرة Joining form

STUDENT NAME		اسم الطالب
ID		الرقم الجامعي
Major		التخصص
Mobile		الجوال
Training site		جهة التدريب

Dear practical training unit , We want to inform you that the student who previously mentioned had joined our training program , on:	إلى وحدة التدريب العملي ، ، وبعد نفيدكم أن الطالب المذكور قد التحق في برنامج التدريب العملي لدينا بتاريخ:	
..... / / 14.... H/...../20....M / / الموافق / / ٢٠ م	
And he is under the direct supervision of the training employee:	وتحت الإشراف المباشر للموظف / مسنول التدريب :	
Name:	الاسم :	
Department:	القسم:	
Phone number:	التحويلة	هاتف المكتب
EX.		
Mobile :	جوال:	
Email :	البريد الإلكتروني:	
	اسم المرسل:	
	المركز الوظيفي:	
	التوقيع:	
	ختم الجهة:	

إعتماد وحدة التدريب العملي بالكلية

*يرسل هذا النموذج من قبل الطالب إلى وحدة التدريب العملي بالكلية في مدة أقصاها خمسة أيام من تاريخ المباشرة أو يعتبر التدريب لاغياً ويترتب عليه رسوب في مادة التدريب العملي.

* الإيميل الرسمي لوحدة التدريب العملي (للطلاب): ccis.training@imamu.edu.sa
* الإيميل الرسمي لوحدة التدريب العملي (للطالبات): ccis.training.f@imamu.edu.sa