



شعبة التدريب الهندسي
نموذج إقرار التدريب الهندسي

قسم:

ملاحظات	التخصص الدقيق	رقم المؤسسة	مكان التدريب	فترة التدريب		اسم الطالب	الرقم الجامعي	ت
				إلى	من			

تم إقرار التدريب الهندسي للطلبة المبينة أسماؤهم أعلاه في جلسة مجلس القسم رقم () بتاريخ:

التاريخ:

اسم وتوقيع رئيس القسم:

التاريخ:

اسم وتوقيع مشرف التدريب:

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.