



Student Employment and Training

توظيف وتدريب الطلاب

نموذج فرصة تدريب
Training Opportunity Form

8 أسابيع (تدريب صيفي)
8 Weeks (Summer Training)

15 أسبوع (تدريب فصلي)
15 Weeks (Internship)

28 أسبوع (تدريب تعاوني)
28 Weeks (COOP)

معلومات الشركة - Company Info.

| | | |
|---------------------------------|------------------|---------------------------|
| الاسم Name | http:// | رابط URL |
| العنوان Address | ص.ب. P.O. Box | |
| الدولة Country | المدينة City | الرمز البريدي Zip Code |
| نشاط الشركة Company Business | | |

الفرصة التدريبية - Training Opportunity

| | | |
|-----------------------------|------------------|-----------------------------------|
| المواصلات Transportation | السكن Housing | موقع التدريب Training Location |
| | | الراتب الشهري Monthly Salary |
| | | مميزات أخرى Other Benefits |

معلومات الطالب - Student Info.

| | | | | |
|---------------|----|---------------------------|--|-----------------|
| الاسم Name | 20 | الرقم الجامعي KFUPM ID | | التخصص Major |
|---------------|----|---------------------------|--|-----------------|

معلومات مشرف التدريب - Training Mentor Info.

| | | | | |
|---------------------|----|-----------------------------|--|-----------------|
| الاسم Name | 05 | الجوال Mobile | | الهاتف Phone |
| الوظيفة Position | | البريد الإلكتروني E-mail | | |

التاريخ
Date

التوقيع
Signature

الختم
Stamp

Below this line is for University use only

ما تحت هذا الخط لاستخدام الجامعة فقط

رأي القسم الأكاديمي - Academic Department Opinion

| | | |
|--------------------------------|--|--|
| اسم المنسق Coordinator Name | | أوافق على حصول الطالب على الفرصة وفقاً للخطة المرفقة I approved the training according to attached plan |
| ملاحظات Comments | | لا توجد خطة No Plan |
| | | غير موافق Not Approved |

التاريخ
Date

التوقيع
Signature

ختم القسم
Dept. Stamp

The completed form should be submitted to the Training Dept.

يجب تسليم النموذج بعد إكماله إلى إدارة التدريب