الموضوع: بشأن طلب ايفاد المدرب / انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. بالتفرغ الجزئي

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم | مسمى الوظيفة | رقم الحاسب | التخصص | جهة العمل |
| انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |

سعادة مشرف وحدة الابتعاث والايفاد سلمه الله

 السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بشأن طلب المدرب الموضحة بياناته أعلاه لدراسة درجة اختيار عنصر. في تخصص انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. بجامعة انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. في مدينة انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. بالتفرغ الجزئي، عليه نفيدكم بالموافقة على طلبه، مع الالتزام بالعمل بما لا يقل عن ثلاثة أيام في الأسبوع، وبنصاب تدريبي لا يقل عن 10 ساعات خلال فترة دراسته.

نأمل من سعادتكم الاطلاع وإكمال اللازم.

وتقبلوا أطيب تحياتي،،،

التوقيع

مدير / عميد ...............