



Weekly Training Form

Form (14) نموذج

نموذج التقرير الأسبوعي

Student's Info		معلومات الطالب	
Year/ Semester:	العام والفصل الدراسي:	Name:	الاسم:
Academic Supervisor:	المشرف الأكاديمي:	Student ID:	الرقم الجامعي:
Organization:	جهة التدريب:	Starting Date:	تاريخ بداية التدريب:

Hours	ساعات العمل	Task/Duties	المهام / الأعمال	Day	اليوم
				Sunday	الأحد
				Monday	الاثنين
				Tuesday	الثلاثاء
				Wednesday	الأربعاء
				Thursday	الخميس

To be filled by Student	Comments and Suggestions:	ملاحظات ومقترحات	توقيع الطالب
	Student's Signature:		

Organization Supervisor	Supervisor Name:	اسم المشرف في جهة التدريب:	المشرف في جهة التدريب
	Date:	التاريخ:	
	Signature:	التوقيع:	