Kingdome of Saudi Arabia Ministry of Higher Education Taibah University College of Computer Science and Engineering Department of Information Systems



المملكة العربية السعودية وزارة التعليم العالي جامعة طيبة عليم علوم وهندسة الحاسب الألي قسم نظم المعلومات

Weekly Training Form For			نموذج التقرير الأسبوعي		
Student's Info					
Year/ Semester:		العام والفصل الدراسي:	Name:		الاسم:
Academic Supervisor:		المشرف الأكاديمي:	Student ID:	عي:	الرقم الجام
Organi	zation:	جهة التدريب:	Starting Date:	التدريب:	تاريخ بداية
Hours	ساعات العمل	Task/Duties	/ الأعمال	Day المهاد	اليوم
				Sunday	الأحد
				Monday	الإثنين
				Tuesday	الثلاثاء
				Wednesday	الأربعاء
				Thursday	الخميس
To be filled by Student	Comments and Suggestions:		ملاحظات ومقترحات توقيع الطالب		تعبئ من قبل الطالب
	Student's Signature:				
Organization Supervisor	Supervisor Name:		اسم المشرف في جهة التدريب:		वि
	Date:		التاريخ:		المشر ف في جه ة التدريب
	Signature:		التوقيع:		\$