



م	اسم المتدرب	التخصص	رقم الاتصال

الموضوع: بشأن المساهمة في برنامج التدريب التعاوني لمتدربي كلية الاتصالات والمعلومات بالرياض

وفقه الله

مع الشكر والتقدير لمسؤول التدريب بالمنشأة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أشير إلى التعاون المشترك فيما بين الكلية والقطاعات المختلفة، ولما عهدناه منكم من تجاوب وتفاعل في المساهمة في دعم وتهيئة أبناء هذا الوطن الغالي استشعاراً منكم بالمسؤولية الاجتماعية. وحيث أن برنامج التدريب التعاوني جزءاً أساسياً من متطلبات التخرج لمتدربي الكلية ويهدف إلى تطبيق ما يتعلمه المتدرب بالكلية مع واقع العمل.

لذا نأمل من سعادتكم التكرم بإتاحة الفرصة للمتدرب الموضح بياناته أعلاه بالتدريب لديكم في الفصل الأول ١٤٤٣ هـ، والاحتكاك المباشر ببيئة العمل، كما نأمل إتاحة الفرصة لعدد من المتدربين وموافقتنا باحتياجكم من المتدربين بتعبئة الجدول أدناه وإعادته لنا عبر البريد الإلكتروني td@cti.edu.sa. علماً بأن التدريب التعاوني للفصل الأول ١٤٤٣ هـ سيبدأ بتاريخ ٢٨/١/١٤٤٣ هـ الموافق ٢٠٢١/٩/٥ م ولمدة ١٤ أسبوع.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم . . .

رئيس قسم التدريب التعاوني
محمد بن عبد الرحمن اللدايل



مع التحية والتقدير لرئيس قسم التدريب التعاوني بكلية الاتصالات والمعلومات بالرياض وفقه الله
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم بالموافقة على تدريب المتدرب الموضح أعلاه وذلك في الفصل: ☐ الأول ١٤٤٣ هـ
كما نفيدكم بأن الفرص المتاحة للمتدربين في المنشأة على النحو التالي:

عدد الفرص التدريبية المتاحة للمتدربين في المنشأة للفصل الثاني

القسم	التخصص	الفصل الأول ١٤٤٣ هـ
الاتصالات	تقنية اتصالات	
تقنية الحاسب والمعلومات	تقنية شبكات	
	إدارة أنظمة شبكات	
	برمجيات	
التقنية الخاصة	التطبيقات المكتبية وصيانة الحاسب الآلي لفئة الصم	

المسئول عن التدريب بالمنشأة

الاسم:

الوظيفة:

التوقيع:

الختم

بيانات منشأة التدريب

اسم المنشأة	
طبيعة النشاط	
الموقع / الحي	
هاتف	
فاكس	
Email	

ملحوظة: هذه الاستمارة لحصر الفرص التدريبية ولا يبدأ المتدرب بالتدريب إلا بعد منحه خطاب توجيه في بداية الفصل التدريبي

ولمزيد من الاستفسار أمل التواصل مع قسم التدريب التعاوني عبر البريد الإلكتروني :

td@cti.edu.sa أو الاتصال على هاتف رقم ٤٥٤٢٥٦٥ تحويله ١٢٣