**موافقة موقع التدريب العملي**

**أ.د رئيس جامعة الإسراء المحترم،،**

**نود إبلاغكم موافقتنا على تدريب الطالب/ الطالبة : ........................................................... رقم جامعي ......................... تدريبا عمليا مع مراعاة إجراءات التدريب العملي المعمول بها في كلية تكنولوجيا المعلومات شرط أن يلتزم الطالب المتدرب بجميع التعليمات والإجراءات المعمول بها لدينا وتجدون في أدناه المعلومات المطلوبة.**

المسؤول في الموقع ----------------------------

التوقيـــــع ----------------------------

التاريـــــخ ----------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **إسم موقع التدريب** |  | | |
| **العنـوان البريدي** |  | | |
|  | | |
| **رقم الهاتف** |  | **رقم الفاكس** |  |
| **البريد الإلكتروني** |  | | |
| **مجال عمل موقع التدريب** |  | | |
| **إسم المشرف عن المتدرب** |  | | |

**نسخة منه إلى**

* **رئيس لجنة التدريب العملي**
* **عضو هيئة التدريس المشرف عن التدريب (ملف تدريب الطالب)**