**Coop Student Commencing Notification – S2**

نموذج مباشرة الطالب/ ـة

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Major(التخصص) | ID#(رقم الجامعي) | Student Name (اسم الطالب\ة) |
|  |  |  |
| Training Program Location(موقع الجهة) | | Training Organization (اسم الجهة) |
|  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| To the CCIT Co-op Coordinator/Advisor  Please be informed that the above mentioned student has Started the Co-op program on the following date:  إلى منسق/مشرف التدريب التعاوني بالجامعة  يرجى العلم أن الطالب المذكور أعلاه قد بدأ البرنامج التعاوني في التاريخ التالي: | | | |
| / /2025 | | | / /14 |
| The student is supervised by the following Co-op trainer:  المشرف على الطالب في الجهة: | | | |
| Branch/Department: | | | Name: |
|  | | |  |
| Tel.Office#: | | Ext.#: | Mobile #: |
| email: |
| No: | Yes: | | Is there any financial reward given to the student or not?  هل هناك مكافأة مالية تعطى للطالب أم لا؟ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Seal**  **(ختم الجهة)** | **Signature**  **(توقيع المشرف)** | **Position**  **(منصب المشرف)** | **Sent by:**  **Name**  **(اسم المشرف في**  **الجهة)** |
|  |  |  |  |

The trainee must send a copy of this form before the end of the first week of starting the training to the following email:

**Cooperative Education Unit, Male Branch :** [**alruwaili@su.edu.sa**](mailto:alruwaili@su.edu.sa)

**Cooperative Education Unit, Female Branch :** [**aalzhrani@su.edu.sa**](mailto:aalzhrani@su.edu.sa)

صفحة: 1 من: 1

نموذج: S2