|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *ccis_-_trans_-_en.png*  **College of Computer and**  **Information Sciences** | |  | |
| **Practical Training Plan Form**  **نموذج خطة التدريب الميداني** | | | |
| **Trainee's Information: معلومات المتدربة:** | | | |
| ID الرقم الجامعي : \_\_\_\_\_\_«Id»\_\_\_\_\_\_\_\_  Mobile الهاتف الجوال :\_\_\_«Mobile»\_\_\_  Signature التوقيع :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  )ترفق السيرة الذاتية و السجل الأكاديمي الرسمي والشهادات مع الخطة ( | Name الاسم : \_\_\_\_\_\_\_\_«Intern»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail البريد :\_\_\_\_\_\_\_«Email»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Major التخصص IT CS SWE IS  Track المسار (IT Students Only):  Network & Security الشبكات والأمن  Data Management إدارة البيانات  Web Technologies & Multimedia تقنيات الإنترنت والوسائط المتعددة  Cyber Security الأمن السيبراني  Data Science and AIو الذكاء الاصطناعي علم البيانات  Networks & Internet of Things مسار الشبكات وهندسة انترنت الاشياء | | |
| **Institution Information: :معلومات المنشأة**  \* Filled by Institution يعبأ من قبل المنشأة \* | | | |
| Training Supervisor : مشرف التدريب \_\_«TrainingSupervisor»\_\_  Position الوظيفة :\_\_\_«Position»\_\_\_  Office No هاتف المكتب:\_\_«InstitutionTelephone»  Mobile الهاتف الجوال :\_\_\_«InstitutionMobile»\_  E-mail البريد :\_\_\_\_\_«InstitutionEmail»\_\_\_\_  أقربأن التدريب سيتم في مقر المنشأة وفي حال أصبح التدريب عن بعد او حدث تغيير في تواريخ بداية التدريب او نهايته المرجو التواصل اولا مع الكلية عبر إيميل الوحدة لأخذ الموافقة :  توقيع مشرف التدريب .................................................... | | | Institution المنشأة : \_«Institution»\_  Address العنوان :\_\_\_«Address»\_\_\_  Department/Section القسم :  \_«Department»\_  Institution's Seal ختم المنشأة :  I hereby agree in the event of any changes to the training plan including training dates or training type: from onsite to online, that I would notify the practical training unit in advance to get an approval of changes.  Institution Supervisor Signature:…………………….. |
| **Summary of Training Plan:**  **ملخص خطة التدريب:**  \* Filled by Supervisor يعبأ من قبل المشرف \* | | | |
| * ………………………………………………………………………………………………………………………   «Summary»   * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Expected Training Outcomes:**  **:النتائج المتوقعة للتدريب**  \* filled by Supervisor يعبأ من قبل المشرف \* | | | |
| * ………………………………………………………………………………………………………………………   «Outcomes»   * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………… * …………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Training Period: فترة التدريب:**  \* Filled by Supervisor يعبأ من قبل المشرف \* | | | |
| Trainee's work hours ساعات عمل المتدربة :  From \_«From»\_\_ am /pm  To \_\_«To»\_\_ am /pm | | Starting Date تاريخ بدء التدريب : \_\_\_\_«StartingDate»\_\_\_\_\_ | |
| **Approval of Practical Training Committee: موافقة لجنة التدريب:**  \* Filled by Committee يعبأ من قبل اللجنة \* | | | |
| **Head -Committee’s Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | Decision of the committee?  🞏 Approved  🞏 Rejected  🞏 Other \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Comments: ملاحظات:** | | | |
| Job vacant trainee availability ‎? هل يتوفر مكان شاغر لمتدربة أخرى  🞏 Yes, we can accept \_\_\_\_\_ trainees  نعم, ونقبل بعدد\_\_\_\_ متدربة إضافي  🞏 NO لا   * ……………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Contact Practical Training Unit للتواصل مع وحدة التدريب الميداني** | | | |
| **Address:**  King Saud University Female Campus  Building 6  Riyadh Saudi Arabia  **KSU Practical Training Committee Email:**  [CCIS\_Female\_PT\_committee@KSU.EDU.SA](mailto:CCIS_Female_PT_committee@KSU.EDU.SA) | | | |
|  | | | |