**Evaluation Only. Created with Aspose.Words. Copyright 2003-2021 Aspose Pty Ltd.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *ccis_-_trans_-_en.png***College of Computer and Information Sciences** | **لجنــة التدريب الميداني**  **Practical Training Committee** | |
| **Effective Date Notice Form**  **نموذج مباشرة التدريب** | | |
| **Trainee's Information: معلومات المتدربة:**  \* Filled by trainee يعبأ من قبل المتدربة \* | | |
| ID الرقم الجامعي : \_\_\_\_\_437200871\_\_\_\_\_\_\_\_  Mobile الهاتف الجوال :\_\_\_\_0530225585 \_\_\_\_\_\_\_  Home-Telephone هاتف المنزل :\_\_\_\_12345678  E-mail البريد :\_\_norah@hotmail.com \_ | | Name الاسم : \_\_\_\_\_norah\_\_\_  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 علم البيانات   Networks & Internet of Things الشبكات وهندسة انترنت الاشياء |
| **Institution Information : : معلومات المنشأة**  \* Filled by Institution يعبأ من قبل المنشأة \* | | |
| Training Supervisor : مشرف التدريب المباشر \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_Ali M.Hammidaddin\_  Position المسمى الوظيفي : \_IT Consultant\_  Office Telephone هاتف المكتب: 96611288999919110  Mobile الهاتف الجوال :\_\_0538692448 \_\_  E-mail البريد :\_\_\_ahameed@kfmc.med.sa \_  Signature التوقيع:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Institution المنشأة : \_\_\_King Fahad Medical City\_\_  Address العنوان :\_\_\_\_\_Riyadh \_\_  Department/Section القسم : \_\_\_department\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Institution's seal ختم المنشأة : |
|  | | |
| نفيدكم علماً بأن المتدربة الموضح معلوماتها أعلاه قد بدأت مباشرتها للتدريب كما يلي :  Please be advised that, the trainee that her information above have started the training as follows :  Starting Date تاريخ بدء التدريب : \_\_01-01-2021\_\_\_\_ Trainee's Signature توقيع المتدربة :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | |