



كلية الزهراء للبنات .

قسم التدريب والتوجيه الوظيفي ومتابعة الخريجات.

التاريخ : / / 201

إستمارة تدريب خريجة - العام الدراسي (/)

			الأسم
			الرقم الجامعي
دبلوم	بكالوريوس		التخصص العلمي
		سنة التخرج :	فصل التخرج
			رقم الهاتف

		جهة التدريب
موقع جهة التدريب :		رقم هاتف جهة التدريب
خاص	حكومي	نوع المؤسسة المدريّة
		مدة التدريب المطلوبة

ملاحظة : أتعهد أنا الموقعة أدناه بالالتزام بالبرنامج التدريبي الموضوع من قبل المؤسسة التي سأتدرب فيها ، وأن أتحمّل كافة مصاريف النقل من وإلى مؤسسة التدريب دون تحمل الكلية أية مسؤولية .

توقيع الطالبة :