

استمارة طلب التدريب العملي لطلبة الجامعات في البلدية

سعادة رئيس بلدية يرجى الاطلاع وقبول طلب التدريب بحسب البيانات الواردة في هذا الطلب.

البيانات الشخصية

اسم الطالب :	الرقم الجامعي :	
اسم الجامعة:	البريد الالكتروني للطالب:	
رقم الهاتف :	الكلية :	
السنة الدراسية :	التخصص :	
الفصل المتوقع للتخرج/ عام التخرج:	عدد ساعات التدريب الكلية/ الاسبوعية:	
مكان السكن (العنوان التفصيلي) :	معلومات مشرف التدريب من قبل الجامعة : الاسم: رقم الهاتف: البريد الالكتروني:	
المعدل التراكمي:		
الدورات التدريبية		
اسم الدورة	التاريخ	الجامعة/الجهة المانحة للشهادة
الأعمال والنشاطات المهنية و التطوعية التي شارك بها الطالب		

استمارة طلب التدريب العملي لطلبة الجامعات في البلدية

بيانات التدريب

مكان التدريب:	المحافظة:
مدة التدريب المعتمدة/ فصل التسجيل:	الدائرة / القسم المفضل للتدريب :
الفصل الدراسي والسنة الدراسية للتدريب	أيام/ساعات التدريب خلال الأسبوع:
تاريخ البدء للتدريب المقترح :	تاريخ انتهاء التدريب المتوقع :

الأهداف والتوقعات

ما هي توقعاتك من الفرصة التدريبية في مجال العمل البلدي.	
المهارات التقنية المتوقع تطويرها خلال فترة التدريب في البلدية	
المهارات الأساسية (الحياتية) المتوقع تطويرها خلال فترة التدريب في البلدية:	

الموافقة والالتزام

في حال اختياري لفرصة التدريب في البلدية (الرجاء وضع علامة ✓ في الجهة المختصة)

أوافق على الالتزام بتعليمات وشروط برنامج التدريب في البلدية	
أتعهد بالالتزام الكامل بأيام وساعات التدريب في البلدية خلال المدة كاملة، وخلاف ذلك أتحمل نتائج عدم الالتزام واية قرارات تتخذها البلدية وإدارة الجامعة	
أتعهد بتسليم التقارير الشهرية لمسؤولي المباشر (في البلدية والجامعة) وذكر كافة التفاصيل المتعلقة بالتدريب و مراحل التطور في المهارات، إضافة الى ذكر اية تحديات او معوقات (ان وجد)	
أتعهد بتسليم التقرير النهائي لمسؤولي المباشر (في البلدية والجامعة) في الموعد المحددة والذي يعكس كافة تفاصيل رحلة التدريب، المهارات المكتسبة، المشروع الذي تم العمل عليه خلال فترة التدريب، إضافة الى القيمة المضافة واية تحديات او معوقات (ان وجد).	
أتعهد بأن أمثل جامعتي بشكل لائق واحترم بيئة العمل أن احافظ على سرية المعلومات التي سأطلع عليها خلال مدة التدريب.	

و عليه اوقع:

اسم الطالب :	الرقم الجامعي :
التوقيع	التاريخ

لاستعمال الكلية (يرجى عدم تعبئة هذا الجدول من قبل الطالب/ة)

تم مراجعة الطلب من :	التوقيع/التاريخ:
----------------------	------------------

استمارة طلب التدريب العملي لطلبة الجامعات في البلدية

اسم مشرف التدريب:	توقيع مشرف التدريب/التاريخ:
-------------------	-----------------------------