



نموذج التدريب الصيدلي الميداني للطلاب



جامعة الملك سعود

يجب تعبئة جميع البيانات في هذا النموذج:

الاسم: _____ الرقم الجامعي: _____ المعدل: _____

الفصل الدراسي للتدريب: الأول الثاني

الحالة الاجتماعية: متزوج أعزب

الجنسية: _____

المدرسة الثانوية المتخرج منها: _____ المدينة: _____

مكان إقامة الأسرة الدائم: _____

الحي السكني: _____

رقم الجوال: _____

رقم الهاتف الثابت أو رقم جوال آخر: _____

البريد الإلكتروني: _____

منطقة التدريب: خارج الرياض داخل الرياض

برجاء ترتيب مناطق التدريب داخل مدينة الرياض حسب الأولوية من 1-5:

وسط شمال جنوب شرق غرب

برجاء تحديد رغبة واحدة إن وجدت. اختيار الرغبة لا يعنى ضمان تحقيقها:

هل ترغب في قضاء فترة من التدريب في الصيدليات الأهلية أو المكاتب العلمية لشركات الأدوية نعم لا

أصادق على صحة ماورد أعلاه

الاسم: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____

إرشادات خاصة بالتدريب الصيدلي الميداني للفصل الدراسي الثاني للعام الجامعي 1429- 1430 هـ

- 1) يجب على كل طالب تعبئة كامل البيانات المطلوبة في النموذج بكل دقة ووضوح.
- 2) النموذج الذي لا يستوفي كامل المعلومات سوف يتأخر ويتحمل الطالب مسؤولية هذا التأخير.
- 3) الطلاب من خارج منطقة الرياض سيتم تدريبهم في مناطقهم وفي حال انتقال مكان إقامة الأسرة الى الرياض يجب إحضار ما يثبت ذلك.
- 4) يعاد تسليم النموذج بعد تعبئته إلى مكتب وكيل الكلية للشؤون الأكاديمية بنهاية دوام يوم الثلاثاء 1429/12/4 هـ .