**نموذج البرنامج التدريبي المبدئي**

|  |
| --- |
| معلومات جهة التدريب |
| اسم الجهة التي ستتولى التدريب |  |
| اسم من سيقوم بالتنسيق مع الكلية |  |
| وظيفة المنسق مع الكلية |  |
| رقم الهاتف | رقم الفاكس | البريد الإلكتروني |
|  |  |  |
| التخصص ( يعبأ نموذج خاص لكل تخصص) |
| 🞏 المدنية | 🞏 المساحة | 🞏 الكهربائية | 🞏 الميكانيكية | 🞏 الكيميائية |  البترول والغاز الطبيعي🞏 | 🞏 الصناعية |
| البرنامج التدريبي |
| الأسبوع  | وصف المهام | الأسبوع  | وصف المهام |
| 1 |  | 6 |  |
| 2 |  | 7 |  |
| 3 |  | 8 |  |
| 4 |  | 9 |  |
| 5 |  | 10 |  |
| اعتماد جهة التدريب |
| اسم المسؤول: | التاريخ : |
| التوقيع: | الختم : |