**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 : | | | | |