

### Cooperative (Co-Op) Training Admission Form

استمارة قبول التدريب التعاوني  
( المسار الثاني – Track 2 )

Personal Information		البيانات الشخصية	
Name:		الاسم:	
Mobile:	Telephone:	رقم الجوال:	رقم الهاتف:
E-Mail:		البريد الإلكتروني:	
Permanent Address:		عنوان الإقامة الدائم:	
City:		المدينة:	
Academic Information		البيانات الأكاديمية	
Student ID:	<input type="text"/>	الرقم الجامعي:	
Program:		القسم:	
Level:		المستوى:	
Section:		الشعبة:	
GPA:		المعدل:	
Completed Credits Until Previous Term:		عدد الوحدات المعتمدة المجتازة حتى الفصل الدراسي السابق:	
Co-Op Training Organization		جهة التدريب التعاوني	
Organization Name:		اسم جهة التدريب:	
Head Training		اسم مسؤول التدريب:	
Fax	Telephone:	رقم الهاتف:	رقم الفاكس:
E-Mail:		البريد الإلكتروني:	
Academic Advisor Name:		اسم المرشدة الأكاديمية:	
Student Name:		اسم الطالبة:	
Signature:	Date:	التوقيع الطالبة:	التاريخ:

- يجب إرفاق السجل الأكاديمي أو صورة منه (لاتقبل السجلات الإلكترونية).
- يجب إرفاق السيرة الذاتية باللغتين العربية والانجليزية.
- يجب إرفاق موافقة ولي الأمر.
- تقديم استمارة قبول التدريب التعاوني لا يعني القبول النهائي.

#### التقديم:

- تعبأ الاستمارة من قبل الطالبة و تتحمل الطالبة صحة و اكتمال البيانات.
- تقدم الاستمارة مع المرفقات في ملف إلى سكرتيرة مكتب التدريب التعاوني.
- لن ينظر في الطلبات الغير مكتملة.