­

|  |  |
| --- | --- |
| **الكلية أو الجهة** | يكتب هنا الجهة |

**معلومات عن المشاركة الخارجية**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| موعد الزيارة المقترح |  | | المدة | |  |
| جهة الزيارة |  | | | | |
| المدينة |  | | | | |
| عدد الطلاب المشاركين |  | عدد الطالبات المشاركين | |  | |
| غرض الزيارة |  | | | | |
| أثر الزيارة عل الطلبة والكلية والجامعة |  | | | | |

**معلومات عامة عن المشرف على المشاركة**

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم رباعيا |  |
| الرقم الوظيفي |  |
| جهة العمل |  |
| القسم |  |
| هل تم إشعار الكلية بالزيارة، لعدم تأثر مقررات التدريس |  |
| رقم الهاتف |  |
| البريد الجامعي |  |

**بيانات الطلاب المشاركين**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الرقم الجامعي** | **الاسم الثلاثي** | **الكلية** | **البريد الجامعي** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**بيانات الطالبات المشاركات**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الرقم الجامعي** | **الاسم الثلاثي** | **الكلية** | **البريد الجامعي** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

أعزائي الطلبة

الرجاء تعبئة النموذج قبل المشاركة ب 10 او 15 يوم ثم بعد ذلك

الرجاء ارساله على الإيميل المرفق

[hmalhamrani@uj.edu.sa](mailto:hmalhamrani@uj.edu.sa)