



نموذج أجددة التدريب العملي للطلاب

مدة التدريب	التخصص:	اسم الطالب:	اليوم/التاريخ
		رقم التسجيل:	
		اسم الشركة:	
			السبت / /
			الاحد / /
			الاثنين / /
			الثلاثاء / /
			الاربعاء / /
			الخميس / /