

اسم البرنامج: .....

اسم المشرف على الزيارة: .....

عدد ساعات التدريب ( )، الفترة الزمنية ( ) شهر

المؤسسة التي تدرب بها الطالب: .....

عنوان المؤسسة: .....

اسم المشرف بالمؤسسة ..... رقم الهاتف.....

فترة التدريب: من ..... إلى .....

اسم الطالب المتدرب .....

وقت الذهاب ..... وقت الرجوع..... تاريخ الزيارة.....

وسيلة النقل للزيارة: رسمي / خاص

ملاحظات المشرف الميداني حول الزيارة:

.....

.....

.....

اسم المشرف: ..... توقيعه: ..... التاريخ: .....

ملاحظات رئيس قسم التدريب:

.....

.....

.....

الاسم: ..... توقيعه: ..... التاريخ: .....

.....