اسم المؤسسة

اسم المشروع

نموذج مواصلات الطالب للتدريب العملي

التاريخ:_____

اسم الطالب: _____ **اسم الشركة:** _____ **الفصل الدراسي:**_____

اليوم	التاريخ	من	إلى	المبلغ
			المبلغ الكلي	

توقيع الطالب:_____

عن القطاع الخاص- الاسم:_____ التوقيع:_____ التاريخ:_____

عن المؤسسة:- الاسم:_____ التوقيع:_____ التاريخ:_____