

الرقم:

التاريخ: / / ١٤هـ

المرفقات: نموذج رقم ( ١ )

وحدة التدريب الإكلينيكي والإمتهان

### نموذج رغبات التدريب

الاسم	القسم	
السجل المدني	الحالة الاجتماعية	
الرقم الجامعي	فصيلة الدم	
تاريخ الميلاد	المعدل التراكمي	
الجوال	الاي ميل	

اختر ٣ أماكن للتدريب من المستشفيات المعتمدة لمرحلة الامتهان .:

الرغبة الأولى	
الرغبة الثانية	
الرغبة الثالثة	

( في حالة عدم الحصول على موافقة للتدريب خارج نجران واكتمال الرغبات الثلاث فإن الطالب/ة سوف يعتمد تدريبه داخل نجران )

الحالة		مستندات يجب ارفاقها مع النموذج .:
مرفق	غير مرفق	( علماً بأن تأخر الطالب/ة في تسليمها سيتسبب في التأخير بمراسلة جهات التدريب وبالتالي التأخير في التحاقه بالتدريب )
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	✓ صورة الهوية الوطنية
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	✓ صورة البطاقة الجامعية
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	✓ شهادة إتمام دورة الإنعاش القلبي الرئوي BLS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	✓ مشهود مصدق برقم الحساب الدولي " التيبان "
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	✓ سيرة ذاتية C.V. ( تخص الطلاب/ات الراغبين التدريب بالمعدن الطبية ومستشفى الملك فيصل التخصصي )
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	✓ السجل الأكاديمي ( تخص الطلاب/ات الراغبين التدريب بالمعدن الطبية ومستشفى الملك فيصل التخصصي )

الاسم : .....

التوقيع : .....

تعليمنا يُحقق الرؤية

ياسر الظريبان