

استمارة رغبات السنة التدريبية (الامتياز)

بيانات الطالب ➤

اسم الطالب /

الرقم القومي /

العنوان /

رقم التليفون /

العام الجامعي /

م	الفترة	الجهة	المجموعه
1.	سبتمبر 2024	مركز العلاج الطبيعي والتأهيل التابع لكلية العلاج الطبيعي جامعة جنوب الوادي	الاولى من رقم 1 الى رقم 66
2.	اكتوبر 2024		
3.	نوفمبر 2024		
4.	ديسمبر 2024		
5.	يناير 2025		
6.	فبراير 2025		
7.	مارس 2025		
8.	ابريل 2025		
9.	مايو 2025		
10.	يونيه 2025		
11.	يوليو 2025		
12.	اغسطس 2025		

ملحوظه

- علي جميع الطلاب قضاء فترة ثلاثة اشهر كفترة تدريب اجبارية بمركز العلاج الطبيعي والتأهيل التابع لكلية العلاج الطبيعي بجامعة جنوب الوادي .
- لا يحق للطلاب تغيير الرغبات الاختيارية بعد بدء سنة الامتياز ويكون البديل الوحيد قضاء الفترة المراد تغييرها هو مركز العلاج الطبيعي التابع لكلية العلاج الطبيعي – جامعة جنوب الوادي .

الاسم /
المسلسل /
التوقيع /
التاريخ /