



جامعة جنوب الوادي

كلية

شئون الطلاب

التدريب الصيفي

اسم الطالب /

عنوان السكن والإقامة خلال فترة الصيف /

رقم الموبايل /

اسم المؤسسة التي سوف يقوم بالتدريب فيها /

عنوان المؤسسة /

رقم تليفون المؤسسة /

موافقة المؤسسة /

ختم المؤسسة /

توقيع الطالب

...../
.....