

نموذج كشف رصد الساعات التعاونية الخارجية

اسم الطالب/ة الرباعي:..... الرقم الجامعي:.....
 اسم المشرف الأكاديمي:..... التخصص والمستوى بالفصول:.....
 اسم المؤسسة:..... عنوان المؤسسة:.....
 اسم مدير المؤسسة:..... هاتف/فاكس المؤسسة:.....

ملخص العمل الذي قام به الطالب	توقيعه	اسم المشرف المباشر على العمل	مجموع الساعات اليومية	الفترة الزمنية بالساعات		مكان العمل داخل المؤسسة (المكتب/القسم/الدا ئرة)	التاريخ		
				من الساعة	إلى الساعة				
التاريخ: / / م				توقيع مدير المؤسسة :		() ساعة		المجموع الكلي للساعات	

ملاحظة : يسلم هذا النموذج من قبل الطالب للمشرف الأكاديمي بعد الانتهاء من استكمال الساعات التعاونية الداخلية بواقع (50) ساعة زمنية بالإضافة إلى ضرورة توقيع النموذج من المعنيين كما هو موضح أعلاه.