**نموذج كشف رصد الساعات التعاونية الداخلية**

**اسم الطالب/ة الرباعي:.......................................................................... الرقم الجامعي :.................................................**

**التخصص: ..................................... المستوى بالفصول: ....................... اسم المشرف الأكاديمي: ................................**

| **التاريخ** | **مكان العمل داخل الجامعة (الكلية/القسم/الدائرة)** | **الفترة الزمنية بالساعات** | | **مجموع الساعات اليومية** | **اسم المشرف المباشر على العمل** | **توقيعه** | **ملخص العمل الذي قام به الطالب** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **من الساعة** | **إلى الساعة** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **المجموع الكلي للساعات** | | **( ) ساعة** | | | | | |

**توقيع المشرف الأكاديمي: توقيع رئيس الدائرة توقيع عميد الكلية:**

**التاريخ: / / م التاريخ: / / م التاريخ: / / م**

**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.