



## نموذج

## نموذج تسجيل في دورة تدريبية

بيانات الطالب/ة			
	الرقم الجامعي		اسم الطالب/ة
			الكلية
	التخصص		القسم
			رقم التواصل
			عنوان الدورة

## ملاحظات:

- بعد تعبئة هذا النموذج يرجى إرساله إلى البريد الإلكتروني التالي: [famaseeri@kku.edu.sa](mailto:famaseeri@kku.edu.sa)
- وللاستفسار يمكنكم الاتصال على الرقم 017241 4955