



CONTACT GUIDE DURING TRAINING

دليل الإتصال خلال فترة التدريب

Company Info.	اسم الشركة الرسمي (عربي)					
	Company Official Name (English)					
	Web address		موقع الإنترنت		Address / P.O.Box	
	email		البريد الإلكتروني		city	المدينة
	Phone	هاتف	Fax	فاكس	Country	الدولة
Mentor	Position		الوظيفة		Name	
	Are you A KFUPM Alumni		هل أنت أحد خريجي الجامعة		email	
	KFUPM ID	الرقم الجامعي	yes <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	Phone	هاتف
Student	email		البريد الإلكتروني		Name	
	Work Phone	هاتف العمل	Mobile	الجوال	KFUPM ID	الرقم الجامعي
	KFUPM COOP Advisor		مشرف التدريب بالجامعة		Major	
Training	Actual Starting of the training		التاريخ الفعلي لبدء التدريب		Position	
	Ending date of the training		تاريخ نهاية التدريب		Place of Training	
	Transportation	المواصلات	Housing	السكن	Monthly Salary	الراتب الشهري
	Other Benefits				مميزات أخرى	

ملاحظة: في حال تغيير أي من المعلومات المذكورة في النموذج يتحمل الطالب مسؤولية إبلاغ إدارة التدريب بالجامعة.

Company Stamp	ختم الشركة	Mentor Signature	توقيع المشرف	Student Signature	توقيع الطالب

Please send the completed forms to:

Training Department – Student Affairs

KFUPM – P.O. Box 5028

Dhahran 31261, Saudi Arabia

email stuttraining@kfupm.edu.sa

بريد إلكتروني

Fax

+966 3 860-1456

فاكس

Phone +966 3 860-7227

هاتف