



## Educational Leave Application

### نموذج طلب حضور يوم تعليمي

|                                      |                                 |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| Name:                                | اسم الطالب/ة:                   |
| University No.                       | الرقم الجامعي:                  |
| Hospital Name:                       | اسم المستشفى:                   |
| The Current Training Area:           | القسم الحالي الذي يتدرب فيه:    |
| Title of Symposium/ lecture/Workshop | عنوان المؤتمر/ ورشة عمل/ ندوة:  |
| Place of Symposium                   | مكان المؤتمر/ ورشة عمل/ ندوة:   |
| From Date:                           | تبدأ من يوم:<br>الموافق / / هـ  |
| To Date:                             | تنتهي في يوم:<br>الموافق / / هـ |
| Intern Signature:                    | توقيع الطالب/ة:                 |
| Date:                                | التاريخ: / / هـ                 |
| Training Supervisor Signature        | مشرفة/ة التدريب بالمستشفى       |
| Name:                                | الإسم:                          |
| Signature:                           | التوقيع:                        |

### Note:

After attendance, the nurse intern should submit a copy of symposium certificate to nursing college and to the nursing office, otherwise it will be considered as absent without excuse.