|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Field visit report** | | **تقرير زيارة ميدانية** | |
| College Supervisor Name |  | | إسم مشرف الكلية |
| Training Site/ Department |  | | جهة التدريب/القسم |
| Date of the visit |  | | تاريخ الزيارة |
| Absence |  | | الغياب |
| Notes on field visit |  | | الملاحظات على الزيارة |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Please fill and submit to: | training.phhi@qu.edu.sa | | بعد تعبئة النموذج يتم إرساله: |