قسم التعليم المستمر/ فرع..........

إجراء التخطيط – نموذج طلب وتسجيل دورة تدريبية

التاريخ : / /

عزيزي/عزيزتي المتدرب/ ـة : يرجى تعبئة هذا النموذج بالكامل وبخط واضح وسيتم الاتصال بك أو إرسال رسالة قصيرة إليك عند بدء البرنامج لتوضيح مواعيد البرنامج ومواعيد دفع الرسوم وموعد اللقاء الأول ، يرجى إرفاق الأوراق اللازمة.

|  |  |
| --- | --- |
| إسم الدورة |  |
|

* الاسم الرباعي لمن يرغب بالمشاركة ( بالعربية )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الاسم الأول | اسم الأب | اسم الجد | اسم العائلة |
|  |  |  |  |

* الاسم الرباعي بالانجليزية

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Family Name | Third Name | Father Name | First Name |
|  |  |  |  |

\* تاريخ الميلاد : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* الجنس : ذكر أنثى

\* رقم الهوية : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* العنـــوان : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* رقم الهاتف المحمول : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* رقم الهاتف الأرضي : ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

\*حاصل على الثانوية العامة : نعم لا

\* طالب جامعة ................................ إسم الجامعة ............................ رقم التسجيل ...................

\* العمل الحالي:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\* معلومات إضافية : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

توقيع مقدم الطلب:

ملاحظات هامة:

1- لا ترد الرسوم ولا جزء منها بعد حضور المتدرب اللقاء الأول للدورة

2- يستحق شهادة الدورة من يلتزم بالحضور ويكون مسدد لكامل الرسوم

3- للتواصل رقم محمول: