

طلب ترشيح للبرامج التدريبية

Training Program Nomination Request

الرقم:

التاريخ:

Personal Information

البيانات الشخصية

الاسم رباعياً Full Name	رقم الهوية الوطنية National ID No.
تاريخ الميلاد Date of Birth	المؤهل العلمي والتخصص Qualification & Major
رقم الجوال Mobile No.	البريد الإلكتروني Email

البرامج التدريبية (ترتب حسب الاحتياج التدريبي)

م	اسم البرنامج	مكان التنفيذ	عن بُعد؟	تاريخ التنفيذ
1			نعم ☐ لا ☐	
2			نعم ☐ لا ☐	
3			نعم ☐ لا ☐	
4			نعم ☐ لا ☐	
5			نعم ☐ لا ☐	
6			نعم ☐ لا ☐	
7			نعم ☐ لا ☐	
8			نعم ☐ لا ☐	
9			نعم ☐ لا ☐	
10			نعم ☐ لا ☐	

الرئيس المباشر	مسؤول التدريب
الوظيفة	الوظيفة
الاسم	الاسم
التوقيع	التوقيع
التاريخ	التاريخ