



تاريخ: / /
رقم الملف: /

البيانات الشخصية للمتقدمين للقبول في دورات التعليم المستمر

1- ج 1

الاسم: /	رقم بطاقة الرقم القومي: /
اللقب: /	الجنس: /
الدرجة العلمية: /	الوظيفة الحالية: /
الجهة التعليمية: /	الجهة الوظيفية: /
العنوان: /	الهاتف: /

2- ج 2

الاسم: /	رقم بطاقة الرقم القومي: /
اللقب: /	الجنس: /
الدرجة العلمية: /	الوظيفة الحالية: /
الجهة التعليمية: /	الجهة الوظيفية: /
العنوان: /	الهاتف: /

3- ج 3

4- ج 4

الاسم: /	رقم بطاقة الرقم القومي: /
اللقب: /	الجنس: /
الدرجة العلمية: /	الوظيفة الحالية: /
الجهة التعليمية: /	الجهة الوظيفية: /
العنوان: /	الهاتف: /

5- ج 5

في حالة عدم استكمال البيانات يرجى التواصل مع المركز

اسم: /	رقم: /
--------	--------

في حالة عدم استكمال البيانات يرجى التواصل مع المركز

اسم: /	رقم: /
--------	--------

في حالة عدم استكمال البيانات يرجى التواصل مع المركز

مستوفى: /
مستوفى: /

اسم: /	رقم: /	اسم: /	رقم: /
--------	--------	--------	--------

في حالة عدم استكمال البيانات يرجى التواصل مع المركز

اسم: /	رقم: /
--------	--------

في حالة عدم استكمال البيانات يرجى التواصل مع المركز

توقيع: / - / - / - / - /

موقع

- 1- يرجى استكمال البيانات المطلوبة في نموذج التسجيل في موعد لا يتجاوز 15 يومًا من تاريخ نشر هذا الإعلان.
- 2- يرجى استكمال البيانات المطلوبة في موعد لا يتجاوز 15 يومًا من تاريخ نشر هذا الإعلان.