

(إستمارة رقم 2)

(الترشيح للدورات)

معلومات المرشح		
اسم المرشح:	المواليد:	الجنس
رقم الهاتف:	عنوان ومكان العمل:	
من ذوي الشهداء:	<input type="checkbox"/> نعم (تقديم ما يُثبت ذلك) <input type="checkbox"/> كلا	
العنوان الوظيفي:	البريد الالكتروني:	
التخصص:	مدة الخدمة الفعلية:	الشهادة:
موافقة المسؤول المباشر	ختم الوزارة او الدائرة	
الاسم:	التوقيع:	

معلومات عن الدورة او ورشة العمل	
اسم الدورة:	
مكان انعقاد الدورة:	
اسباب الترشيح:	
تاريخ بدء وانتهاء الدورة:	

ملاحظات قسم مركز التعليم المستمر	