



نموذج طلب قضاء دورة تدريبية			
بيانات المتدرب (مبياً من قبل المتدرب)			
اسم المتدرب:			
رقم الهوية الوطنية / الإقامة:	رقم الجوال:		
المستوى التدريبي:			
البرنامج التدريبي:	نوع الشهادة:	اختصاص () دبلوم () زمالة ()	
نوع البرنامج:	برنامج مشترك () برنامج مكتمل ()		
القطاع التدريبي الأساسي:			
القطاع التدريبي المرغوب قضاء الدورة التدريبية به:			
اسم الدورة التدريبية:	مدنها:		
توقيع المتدرب:	التاريخ:		

(يعبأ المتدرب من قبل صاحب الصلاحية)	
موافقة مدير البرنامج	
الاسم	التوقيع والتاريخ
موافقة الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية و التدريب	
الاسم	التوقيع والتاريخ
الختم	

