

Form(2,2)
Direct application form at the training facility

نموذج (2,2)
استمارة مباشرة في الجهة التدريبية

Student data		بيانات الطالب	
name:		الاسم:	
Phone Number:	رقم الهاتف:	University Number:	الرقم الجامعي:
College:	الكلية:	Email:	البريد الإلكتروني:
Specialization:	التخصص:	Department:	القسم:

Entity data		بيانات الجهة	
Name of training institution:		اسم جهة التدريب:	
Job Title:	مسمى الوظيفة:	اسم المشرف على التدريب:	
Mobile:	الجوال:	Phone:	الهاتف:
Email		Extension:	التحويلة:
Address of training institution:		البريد الإلكتروني	
		عنوان جهة التدريب:	

Live data		بيانات المباشرة	
Date:	التاريخ:	day:	اليوم:
Field Supervisor Signature:		توقيع المشرف الميداني:	

اعتماد الجهة التدريبية

Training body accreditation

الختم

Seal

التوقيع:

Signature:

اسم مدير الجهة:

Director of the entity:

يتم تعبئة الاستمارة بواسطة الجهة التدريبية.