**نموذج التسجيل لبرنامج تدريبي**

**الرجاء تعبئة النموذج بوضوح مع ملاحظة أن الاسم سيظهر في شهادة إتمام الدورة التدريبية كما هو مسجل في نموذج التسجيل**

**أولاً: معلومات عن المتدربة**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رقم السجل المدني** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| الاسم الأول اسم الأب اسم الجد اسم العائلة |
| الاسم : ................................... ............................ ............................ ........................................... |
| Surname Grandfather’s Name Father’s name First name |
| ...................................... ....................................... .............................. ....................  |
| هاتف العمل : الجوال البريد الإلكتروني |
| الرتبة الوظيفية /  معيد  محاضر  أستاذ مساعد  أستاذ مشارك  أستاذ التخصص : ....................  أخرى.................................... |

**ثانياً: معلومات عن البرنامج التدريبي المرشحة علية:**

مسمى البرنامج التدريبي............................................................. تاريخ انعقاد البرنامج........................................

مدة البرنامج............................ عدد الساعات................ مكان انعقاد البرنامج ....................................

*لغة البرنامج*:  اللغة العربية .  اللغة الإنجليزية .

فترة التنفيذ:  مسائي  صباحي زمن انعقاد البرنامج .................................

آخر دورة أو ورشة عمل تم الالتحاق بها(إن وجدت) مع تحديد اسم الدورة أو ورشة العمل و الفترة الزمنية :

اسم الدورة (ورشة عمل )..........................................................................................................................................

مدتها: يوم تاريخ انعقادها: / / هـ

 أوافق على دفع رسوم الدورة المنصوص عليها في الإعلان.

الحساب:جامعة الاميرة نورة بنت عبدالرحمن/مركز الخدمات البحثية - اسم البنك: بنك الرياض

ايبان رقم :SA5420000002330732069940

اسم المرشح :.......................................................... التوقيع : ................................