

نموذج رقم (3) التسجيل للتدريب

التفاصيل الشخصية

الاسم:	القسم:
الدرجة الوظيفية:	المسمى الوظيفي:
مدة البقاء في الوظيفة الحالية:	الرئيس المباشر:
الجنسية:	اللغات:
رقم الهاتف:	عنوان البريد الإلكتروني:

تفاصيل الدورة أو أي نشاط تدريبي آخر ترغبون بالتسجيل فيه

اسم الدورة:	
عدد أيام التدريب:	
تاريخ الدورة المفضل:	
تاريخ الدورة البديل:	
يرجى العلم أنه سيتم إبلاغكم في حال عدم توفر مكان لكم في تاريخ الدورة المفضل لديكم أو تاريخ الدورة البديل، وسيتم وضعكم على لائحة الانتظار.	

تفاصيل المستوى التعليمي

أعلى درجة في المستوى التعليمي	<input type="checkbox"/> خريج دراسات جامعية عليا
	<input type="checkbox"/> خريج جامعي
	<input type="checkbox"/> بعض الدراسات الجامعية
	<input type="checkbox"/> مدرسة ثانوية
تفاصيل أعلى المؤهلات لديك	الاسم:
	تاريخ الحصول على المؤهل التعليمي:

يرجى تحديد كيفية مساهمة هذه الدورة في تحقيق أهداف التدريب والتطوير المحددة في خطة التطوير الفردية الخاصة بك.

إقرار الموظف

<ul style="list-style-type: none"> لقد قمت باستكمال كافة المتطلبات لهذه الدورة كما هي محددة في برنامج التدريب والتطوير السنوي. لقد قرأت وفهمت نظام التدريب والتطوير والإلتزام بما فيه من أحكام أؤكد أن جميع المعلومات المقدمة في هذا الطلب هي معلومات دقيقة وصحيحة.

توقيع الموظف:	التاريخ:
موافقة المدير	
التوقيع:	التاريخ:
الاسم:	المسمى الوظيفي:
موافقة الإدارة العليا	
التوقيع:	التاريخ:
الاسم:	المسمى الوظيفي:

للاستخدام من قبل إدارة التدريب والتطوير فقط

مجموع تكلفة الدورة التدريبية	عدد ساعات التدريب
تنفيذي:	التاريخ:

