

استمارة تسجيل في برنامج تدريبي

اسم البرنامج : الرسوم.....

تاريخ الانعقاد : عدد الساعات.....

اسم المتدرب (حسب الوثيقة الرسمية) :

اسم المتدرب بالانجليزي (حسب الوثيقة الرسمية) :

وظيفة المتدرب :

المؤهل العلمي :

رقم الهاتف :

الرقم الوظيفي (لوظفي الجامعة والمستشفى):

الرقم الجامعي (لطلاب الجامعة الاردنية) :

صفة الاشتراك في البرنامج :

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> على ثقته الخاصة | <input type="radio"/> مرشح من القطاع الخاص |
| <input type="radio"/> ابناء/عائلات موظفو جامعة عاملون | <input type="radio"/> مرشح من القطاع العام |
| <input type="radio"/> ابناء/عائلات موظفو جامعة متقاعدون | <input type="radio"/> طالب الجامعة الاردنية |
| <input type="radio"/> خريج الجامعة الاردنية | <input type="radio"/> أخرى |

اسم الجهة الموفدة للمتدرب :

تلفون : فرعي : موبايل:

فاكس :

ص . ب : الرمز البريدي :

E-mail :