

استمارة تسجيل في برنامج تدريبي

اسم البرنامج : الرسم
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 :