**المعلومات الاساسية للمشتركين بالدورات المقترحة**

\*الرجاء تعبئة كافة الحقول

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الدورة** |  |
| **اسم المشترك من ثلاثة مقاطع** |  |
| **الاسم باللغة الانجليزية** |  |
| **الكلية** |  |
| **القسم** |  |
| **الرتبة الأكاديمية** |  |
| **الرقم الوظيفي** |  |
| **الشهادة العلمية** |  |
| **رقم الهاتف الخلوي** |  |
| **رقم هاتف العمل** |  |
| **البريد الإلكتروني** |  |