

**استمارة تسجيل لبرنامج تدريبي**

**اسم البرنامج التدريبي:** ----------------------------------------------------------------------------------

**تاريخ انعقاد البرنامج : - / / 20 م**   **تاريخ التسجيل : / / 20م**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الجنس :** | **ذكر** | **أنثى** | |
| **الاسم الثلاثي (عربي):** |  | | |
| **Name (English)** |  | | |
| **الرقم المدني:** |  | | |
| **رقم تلفون:** |  | | |
| **البريد إلكتروني:** |  | | |
| **رسوم البرنامج :** |  | | |
| **الدفع:** | **شخصي** | | **جهة العمل** |
| **في حال الدفع من قبل جهة العمل** | | | |
| **اسم جهة العمل:\*** |  | | |
| **اسم المسئول عن التسجيل \* :** | | | |

**الشروط والأحكام :**

* في حال التسجيل ( شخصي ) يتم دفع الرسوم قبل انعقاد البرنامج بأسبوع على الأقل .
* في حال التسجيل من قبل ( جهة العمل ) يجوز دفع الرسوم إلى ما بعد انعقاد البرنامج بحد أقصى أسبوع عمل .
* في حال إلغاء التسجيل قبل موعد انعقاد البرنامج بثلاثة أيام او أقل ، سيتم دفع 50% من قيمة الرسوم .
* في حال تم إلغاء المشاركة أو عدم الحضور يوم انعقاد البرامج او خلال الانعقاد سيتم دفع رسوم التسجيل كاملة .

**التوقيع والختم**

**--------------------------**