نموذج تسجيل بيت خبرة

(مرفق صورة من الاتفاقية بين أعضاء مكتب الخبرة)

مسمى بيت الخبرة : .................................................................................................................................

مجالات عمل بيت الخبرة :

1. .....................................................................................................................................................
2. .....................................................................................................................................................
3. .....................................................................................................................................................
4. .....................................................................................................................................................
5. .....................................................................................................................................................
6. .....................................................................................................................................................

عنوان بيت الخبرة:...................................................................................................................................

البريد الإلكتروني: .......................................................... هاتف: 000000000 جوال :000000000

اسم رئيس بيت الخبرة : ................................................................................ (ترفق السيرة الذاتية)

الكلية: ...................................... القسم: ...................................... التخصص: ...................................

 البريد الإلكتروني : ............................................. هاتف العمل :000000000 جوال : 000000000

الخبرات السابقة في مجالات عمل بيت الخبرة التخصصية:

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

يعبأ في حالة وجود أعضاء :

أسماء أعضاء بيت الخبرة (ترفق السير الذاتية) :

1. ......................................الكلية :...................................... القسم والتخصص:......................................
2. ......................................الكلية :...................................... القسم والتخصص:......................................
3. ......................................الكلية :...................................... القسم والتخصص:......................................
4. ......................................الكلية :...................................... القسم والتخصص:......................................

 **رئيس بيت الخبرة**

الاسم : ................................................................................

التوقيع : ................................................................................

التاريخ : ................................................................................