

## استمارة تسجيل للبرامج التدريبية بـ معهد الإدارة العامة

				الاسم الرباعي		البيانات الشخصية والوظيفية	
		رقم الجوال			رقم السجل المدني		
		رقم الهاتف			البريد الإلكتروني		
		التخصص					آخر مؤهل علمي
		الإدارة التابع لها					الرقم الوظيفي
	تاريخ شغلها	المرتبة					مسمى الوظيفة التي تمارسها حالياً

مقر التنفيذ	مدة التنفيذ	تاريخ التنفيذ	اسم البرنامج	الاحتياج التدريبي

أقر: بأن المعلومات السابقة أعلاه صحيحة وعليه تم التوقيع: .....

		الاسم	الرئيس المباشر	جهة المرشح
		مسمى الوظيفة		
	التاريخ	التوقيع		

	التاريخ	التوقيع	مسؤول التدريب
--	---------	---------	---------------