



المملكة العربية السعودية جمعية شارك للأبحاث الصحية جمعية رقم 1283

نموذج طلب موافقة على حضور دورة تدريبية

سعادة/

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ... وبعد

حيث تقتضي مصلحة العمل فأني أتقدم بطلب دورة تدريبية

البيانات الشخصية				
رقم السجل المدني (بطاقة الأحوال):				
الاسم رباعي:	تاريخ الميلاد:			
البريد الإلكتروني:	المسمى الوظيفي:			
جوال:				
مبررات الترشيح:				
اسم البرنامج التدريبي:	التكلفة :			
اسم الجهة المقدمة للبرنامج التدريبي:	تاريخ التنفيذ:			
	مكان التدريب:			
	العملة:			
الدورات السابقة				
هل سبق للمرشح الالتحاق ببرنامج دراسي أو دورات تدريبية خارجية: <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	تذكر أدناه			
م	اسم البرنامج الدراسي/ التدريبي	تاريخ التنفيذ	المدة	مكان التدريب
1				
2				
3				
4				
مقدم الطلب:		التوقيع:	التاريخ:	
مدى ملاءمة البرنامج الدراسي/ التدريبي المطلوب لطبيعة العمل أو مسمى الوظيفة المثبت عليها المرشح		<input type="checkbox"/> ملائمة	<input type="checkbox"/> غير ملائمة	
ملاحظات رئيس مجلس الإدارة " ان وجد":				
موافقة رئيس مجلس الادارة		التاريخ:	/ /	
التوقيع:				