دورات قصيرة الأجل
طلب التسجيل
اسم الدورة.....

عزيزي الطالب الرجاء وضع أشارة (√) في الفراغ الذي تراه مناسباً و تعبئة الفراغ بما يلزم من معلومات :

المعلومات الشخصية:

اسم الطالب:	اسم العائلة:
اسم الأب:	اسم الأم:
العنوان :	
مكان و تاريخ الولادة:	رقم الهاتف:
البريد الإلكتروني :	
رقم الهوية:	رقم الحالة الصعبة:

نوع الجنس :

ذكر	أنثى

الجنسية :

فلسطينية	سورية	أخرى

التعليم :

اسم المستوى الدراسي	السنة	اسم المدرسة / الجامعة
الابتدائية		
الإعدادية		
الثانوية		
معهد/ مهني/ صناعي		
الجامعة		

- هل حصلت على أي تدريب أخر:

نعم	لا

- في حال كانت الإجابة نعم :

اسم الدورة	اسم المعهد	عنوان المعهد	تاريخ الدورة

الخبرات المهنية :

-هل أنت :

موظف	غير موظف	أعمل بشكل متقطع

اسم الوظيفة : ----------

اسم الشركة : ----------

- هل لديك مهارة في أي من هذه ؟

الدورة	نعم	لا
1- صيانة مكيفات		
2- لف محركات كهربائية		
3- السجلات الطبية		
4- مهارات الكمبيوتر		
5- أية مهارات أخرى		

-كيف علمت عن الدورة؟

البوستر		الأستاذ	
صديق / موظف		الحملة في المخيمات	
طالب سابق		موظف	
الجامعة		البريد الإلكتروني	
طريقة أخرى يرجى ذكرها			

-لماذا أنت مهتم في هذه الدورة ؟

-هل لديك إعاقة جسدية ؟ ما هي ؟

ملاحظة: يرجى ارفاق نسخة عن الهوية الشخصية و آخر شهادة دراسية حصلت عليها و بطاقة الحالة الصعبة (فقط لمن يملكها) مع طلب التسجيل.