استمارة تسجيل

|  |
| --- |
| بيانات شخصية |
| **أنثى [ ]  ذكر [ ]**  | **الاسم بالكامل:** |
| **رقم تليفون المنزل:** | **البريد الإلكتروني:** |
| **رقم التليفون المحمول:** | **تاريخ الميلاد:** |
| **الجنسية:** |
| الدورات التدريبية  |
| **يرجى كتابة اسم الدورة التدريبية المراد المشاركة فيها، وتاريخ إقامتها، والإدارة المنظمة لها كي يتم تفعيل استمارة التسجيل.** |
|  |
| الخلفية التعليمية |
| **يرجى كتابة بيانات عن جميع المؤسسات التعليمية التي التحقت بها او التي لا تزال ترتادها:** |
| **الدرجة العلمية** | **المدينة/البلد** | **تاريخ الالتحاق** | **تاريخ التخرج** | **الاسم** |
|  |  |  |  | 1. |
|  |  |  |  | 2. |
| **الخبرات المهنية** |
| **يرجى كتابة بيانات عن جميع الوظائف التي شغلتها سابقا بما في ذلك الوظائف المؤقتة:** |
| *الوظيفة* | *الجهة* | *المدينة* | *التاريخ* |
|  |  |  | 1. |
|  |  |  | 2. |
|  |
| **يرجى كتابة كيف سيساعدك هذا البرنامج التدريبي على تحقيق أهدافك على المستويين الأكاديمي والمهني. (100 كلمة على الأقل)** |
|  |
| **برجاء ذكر أي مهارات معرفية و/ أو تدريبات قمت بها أو تلقيتها ذات صلة بموضوع هذا البرنامج التدريبي:** |
|  |
| **كيف علمت بأمر هذا البرنامج التدريبي:** |
|  |
| **إقرار صحة البيانات والمعلومات** |
| أقر أن جميع المعلومات والبيانات المكتوبة في هذه الاستمارة صحيحة.الاسم: التاريخ:  |
| **للتسجيل** |
| **يرجى ملء استمارة الاشتراك وإرسالها إلى** cdsps@bibalex.org**الموعد النهائي لتقديم طلبات واستمارات الاشتراك هو 15 يوليو 2016. أي طلبات ترد بعد هذا الوقت أو غير مكتملة لن يتم النظر فيها.****لمزيد من المعلومات أو في حالة وجود أي استفسارات، يرجى زيارة الموقع الإلكتروني لمركز دراسات الديمقراطية والسلام الاجتماعي أو ارسال رسالة على البريد الإلكتروني** cdsps@bibalex.org |