|  |
| --- |
| البيانات الشخصية |
| الاسم : | النوع |
| السن : |
|  المؤهل: | التليفون : |
| الوظيفة : | البريد الإلكتروني : |
| العنوان : |
| أذكر اسباب رغبتك فى الاشتراك فى هذا البرنامج : |
| ما الذى تود تعلمه أو الخبرة التي تتطلع فى الحصول عليها من هذا البرنامج : |