

 المملكة العربية السعودية

 وزارة التعليم

 جامعة نجران

 إدارة الإبتعاث والتدريب

استمارة ترشيح للبرامج التدريبية

|  |  |
| --- | --- |
| البيانات الشخصية |  الأول الأب الجد الأخير الاسم (رباعي): ...................... ....................... ....................... ..................... تاريخ الميلاد: / / 14هـ رقم السجل المدني سيظهر رقم السجل في جميع الوثائق والشهادات التي تصدر من المعهد. آخر مؤهل علمي: ..................................................................................................... التخصص: ........................................................................................................... البريد الإلكتروني: .............................................................................................. رقم الجوال: .......................................................... الهاتف: ........................................ |

 **يحق للمتدرب الترشح للبرامج التدريبية بحد أقصى (**10**) عشرة أيام في السنة وترتب البرامج حسب أولوية الإحتياج التدريبي**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| الأحتياج التدريبي | أسم البرنامج | تاريخ التنفيذ | مدة البرنامج | مقر التنفيذ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| البيانات الشخصية | جهة العمل:- جامعة نجران - الإدارة: ...........................................................................................................................................المنطقة:-نجران (المدينة أو المحافظة): .............................................................................................................................................مسمى الوظيفة التي تمارسها فعلياً: ...................................................................................................................................................تاريخ شغلها: ................................................................................................................ المرتبة: .............................................................تاريخ الإلتحاق بالوظيفة الحكومية (تاريخ التعيين في الدولة): ..................................................................................................... |
| جهة المرشح | الرئيس المباشر/ الإسم: .........................................................................................................مسمى الوظيفة: ....................................................................................................................التوقيع: .................................................................................................................................. التاريخ: ....................................................................................المسؤول عن التدريب/ ............................................................................................................التوقيع: .................................................................................................................................. التاريخ: .................................................................................... |