

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



نائب مدير مركز
التدريب
بمركز
التدريب

145-L/VF/2017/

تاريخ: ٢٠١٧

التدريب

■ التدريب

رقم التسجيل:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:
اسم المؤسسة / الجهة:	اسم المؤسسة / الجهة:	اسم المؤسسة / الجهة:	اسم المؤسسة / الجهة:
اسم المدرب:	اسم المدرب:	اسم المدرب:	اسم المدرب:
رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:
رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:
رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:

■ المعلومات

رقم التسجيل:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:
اسم المؤسسة / الجهة:	اسم المؤسسة / الجهة:	اسم المؤسسة / الجهة:
اسم المدرب:	اسم المدرب:	اسم المدرب:

■ التاريخ

رقم التسجيل:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:
اسم المؤسسة / الجهة:	اسم المؤسسة / الجهة:	اسم المؤسسة / الجهة:	اسم المؤسسة / الجهة:
اسم المدرب:	اسم المدرب:	اسم المدرب:	اسم المدرب:
رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:
رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:
رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:	رقم الترخيص:

يطلب من المدربين في جميع المحافظات ان يتوجهوا الى مركز التدريب في
تاريخ 06/2002 وذلك من اجل التدريب في مركز التدريب في تاريخ 06/2002
والرجاء ان يتوجهوا الى مركز التدريب في تاريخ 06/2002

.....: مدير
.....: مدير
.....: مدير