

 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: .................................................................................... |