|  |  |
| --- | --- |
| الجهة المرشــحة: |  |
| اسم الدورة: | **تدريب المدربين في ريادة الأعمال والمشروعات الصغيرة والمتوسطة** | تاريخ الدورة: | **30/10 – 8/12/2017** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| معلومـــات شـــــخصيــة |
| الاسم الثلاثي: |  | مكان و تاريـخ الولادة: (يوم، شهر، سنة) |  |
| اسم الوالدة: |  | رقم السجل: |  | منطقة السجل: |  |
| الوضع العــائلي: |  | الجندر: |  | عدد الأولاد: |  |
| العنوان: |  |
| المحافظة: |  | القضاء: |  |
| الهاتف الشخصي: |  | رقم الفاكس: |  | بريد الكتروني: |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| معلومــــات وظيفيـــة |
| الوظيفة: |  | نوع التوظيف:(ملاك/متعاقد...) |  |
| العمل الفعلي: |  | الفئة: |  | وضع الموظف:(مدني-عسكري) |  |
| الـدائرة: |  | المصلحة: |  | المديريـة: |  |
| الرقم المـالي: |  | الرقم الآلي: |  | تاريخ مباشرة العمل: (يوم، شهر، سنة) |  |
| رقم الهاتف: |  | رقم الفاكس: |  | بريد الكتروني: |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| التحصيل العلمي |
|  |
| جامعة: |  |  |  | مدرسة: |  |  |  | مهني: |  |  |  |
| مكان الدراسة:(الاسم) |  | سنة التخرج: |  |
| التحصيل العلمي: (الشهادة) |  | الإختصاص: |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| مستوى اللغات الأجنبية: (للذين خضعوا لامتحان اللغات في المعهد) |
| اللغة الفرنسية:Elémentaire 1,2,3; Intermédiaire 1,2,3; Avancé |  | اللغة الإنكليزية:Introductory 1,2; Beginner 1,2; Intermediate 1,2; Advanced 1,2; Beyond level 3 |  |

|  |
| --- |
| تعهد |
| أنا الموقع أدناه \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ أعلن عن رغبتي بمتابعة الدورة التدريبية المذكورة أعلاه، وأرفق لكم هذه الاستمارة مذيلةًبتوقيع رئيسي المباشر (الاسم) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**كما أتعهد بالالتزام الكامل بكافة الحلقات التدريبية، على أن أقدّم تبريراً خطياً في حال اضطراري للغياب إلى رئيسي المباشر وإرسال نسخة إلى معهد باسل فليحان المالي والاقتصادي.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **توقيـع المرشــح** |  | **توقيـع الرئيـس****المبـاشـر** |  |