**نموذج إعادة رسوم الاشتراك في برنامج تدريبي/ دبلوم**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم المشترك** |  |
| **رقم الهاتف (خلوي)** |  |
| **اسم الدورة باللغة العربيـــــة**  **اسم الدورة باللغة الانجليزية** |  |
| **مكان انعقاد الدورة** |  |
| **تاريخ بدء الدورة** |  |
| **تاريخ انتهاء الدورة** |  |
| **عدد ساعات الدورة** |  |
| **قيمة رسوم الاشتراك بالدينار** |  |
| **توقيع المشترك** | **التاريخ:** |
| **توقيع محاسب المركز** | **التاريخ:** |
| **توقيع رئيس شبعة التدريب** | **التاريخ:** |
| **توقيع مدير مركز الاستشارات والتدريب** | **التاريخ:** |