



استمارة تسجيل- الأفراد

يقوم بتعبئة هذه الاستمارة الأفراد المسؤولين عن تكاليف التدريب بشكل مباشر و مستقل عن جهة عملهم

| | | |
|---------------|--|--------------|
| | | اسم البرنامج |
| مكان الانعقاد | | التاريخ |

| | | |
|--|-------------|-------------------|
| | | اسم المرشح |
| | الوظيفة | جهة العمل |
| | محل الإقامة | *الجنسية |
| | الهاتف | البريد الإلكتروني |

*الرجاء إرفاق صورة من بطاقة الهوية و جواز السفر بالنسبة لمواطنين دولة الإمارات للحصول على الخصومات في حال توفرها

عند تعبئة و ختم هذه الاستمارة أتعهم أن إجراء التسجيل يعتبر مبدئي، و يمكن تأكيده بعد استلام الفاتورة وسداد قيمة الاشتراك في خلال 10 يوم قبل بدأ البرنامج أو/ و موافقة إدارة مركز التدريب

توقيع المرشح

الرجاء إرسال الاستمارة بعد تعبئتها إلى scatrainingcentre@sca.ae