



## استمارة تسجيل - مؤسسات

تعبأ هذه الاستمارة بعناية الشركات و المؤسسات التي ترغب في ترشيح موظفيها و المسؤولية عن دفع الرسوم ذات العلاقة

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| اسم المؤسسة- الجهة      |        |
| المسؤول المعني بالتدريب |        |
| البريد الإلكتروني       | الهاتف |

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

### قائمة المشاركين

يمكن إضافة أكثر من مشارك للدورة التدريبية الواحدة

| الاسم (الأول- الأخير) | الوظيفة | البريد الإلكتروني | الهاتف |
|-----------------------|---------|-------------------|--------|
| 1.                    |         |                   |        |
| 2.                    |         |                   |        |
| 3.                    |         |                   |        |
| 4.                    |         |                   |        |
| 5.                    |         |                   |        |

بعد تعبئة هذه الاستمارة يكون التأكيد بشكل مبدئي و مشروط باستكمال إجراءات الدفع في خلال 10 يوم قبل بدأ الدورة أو حسب إجراءات المركز المعتمدة مع الشركات

توقيع المسؤول

ختم الشركة

الرجاء إرسال الاستمارة بعد تعبئتها إلى [scatrainingcentre@sca.ae](mailto:scatrainingcentre@sca.ae)