



Date :		التاريخ:
Reference No. :		رقم المرجع :

General Information		البيانات العامة
Employee Name:		اسم الموظف المشارك :
Employee Number:		الرقم الوظيفي:
Job Title :		المسمى الوظيفي :
Joining Date :		تاريخ المباشرة :

Training Program Information		معلومات البرنامج التدريبي
Training Program:		اسم البرنامج التدريبي :
Training Program Duration :		مدة البرنامج التدريبي :
Training Location :		مكان الإنعقاد :
Training Period :		فترة الإنعقاد :
Cost :		التكلفة :
Training Program request Reasons		أسباب طلب البرنامج التدريبي :
Last Training Program :		آخر برنامج تدريبي حصلت عليه :
Name of the Training Center :		إسم الجهة المنفذة :
Email :	البريد الإلكتروني	Phone Number :
		رقم الهاتف
		Address :
		عنوان الجهة التدريبيية

# نموذج طلب التحاق ببرنامج تدريبي

## JOIN TRAINING PROGRAM REQUEST FORM

Date	تاريخ الطلب	Requester Signature	توقيع مقدم الطلب	Requested By	إسم مقدم الطلب
Date	التاريخ	Direct Manager Signature	توقيع المدير المباشر	Direct Manager Name	إسم المدير المباشر
HR Manager Approval			إعتماد مدير الموارد البشرية		
Signature :			التوقيع :		
Date :			التاريخ :		