

## تحمّل متدربه بالالتزام بالدفع

(خاض ببرامجه المركز)

الرقم الوطني:	اسم المتدرب:
عدد الساعات التدريبية:	اسم البرنامج التدريسي:
رسوم البرنامج التدريسي:	تاريخ انعقاد البرنامج التدريسي:
الدفعه الأولى التي دفعها المتدرب:	إجمالي المبلغ المستحق دفعه (بعد الخصومات المعمدة إن وجدت)

أنا الموقع أدناه أقر وأتعهد بالالتزام بتسديد المبلغ المستحق علي والمتبقي، ومقداره ..... ، وذلك بدل اشتراكني في البرنامج التدريسي المذكور أعلاه، وذلك على النحو التالي:

التاريخ	قيمة القسط	القسط
		القسط الثاني
		القسط الثالث
		القسط الرابع
		القسط الخامس

أقساط أخرى إن وجدت :

وفي حال لم أسد المبالغ المالية المستحقة علي في مواعيدها المبينة أعلاه، تعتبر جميع الأقساط مستحقة الأداء حالاً دون الحاجة لأي أعذار أو إنذار من أي نوع كان.

..... : التوقيع  
..... : التاريخ  
..... : رقم الهاتف  
..... : عنوان السكن