

نموذج طلب إهتمام مدرب للدورات / الدبلومات التدريبية الخاصة بالمركز

		اسم الدورة/ الدبلوم
		تاريخ الانعقاد
		الوقت
		مكان الانعقاد
		اسم المدرب المقترح
<input type="radio"/> لا	<input type="radio"/> ممتاز	<input type="radio"/> نعم ← التقييم
	<input type="radio"/> جيد جداً	
	<input type="radio"/> جيد	
	<input type="radio"/> ضعيف	
		خبرة سابقة في المركز
		الخبرات
		ملاحظات

اسم ضابط الارتباط: التوقيع

تنسيب مدير المائة: التوقيع

مصادقة الدكتور مدير المركز: التوقيع