



اسم البرنامج: -
تاريخ الانعقاد: -



استمارة ترشيح لبرنامج تدريبي

الاسم: الكلية: القسم:
الدرجة الوظيفية: تاريخ العمل: تاريخ العنزل:
ت المحمول فاكس
بريد الكتروني:
الدورات التي سبق حضورها بالمركز .
- ١ - ٤
- ٢ - ٥
- ٣ - ٦
توقيع المشارك

(هذا الجزء يتم استيفاء بياناته بمعرفة الكلية)

الحالة الوظيفية: - تاريخ التعيين للدرجة الوظيفية الحالية: -
(على قوة العمل) (معار) (مرافق) (بعثة)
(أخرى وتذكر)

رئيس القسم العلمي

شئون الكادر الخاص

يعتمد،
أ.د/ عميد الكلية

مسلم الاستمارة

ختم الكلية



Fayoum University-National Bank Building-٣rd flde@fayoum.edu.eg	جامعة الفيوم - مبنى البنك الأهلي - الدور الثالث للتواصل عبر face book : FLDC flde@fayoum.edu.eg
-----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------