



نموذج استمارة تعريفية بمؤسسات التدريب الميداني

اسم المؤسسة:	
عنوان المؤسسة:	
عدد الاخصائيين الاجتماعيين بالمؤسسة: ()	مجال عمل المؤسسة:
اسم الاخصائي الاجتماعي:	اسم مدير المؤسسة:
تليفون:	تليفون:
رقم البطاقة وصورة منها:	رقم البطاقة وصورة منها: