



المؤسسة الاستهلاكية المدنية
Civil Service Consumer Corporation



نموذج طلب الالتحاق ببرنامج تدريب حديثي التخرج في دوائر الخدمة

اسناداً لاحكام المادة (6) من تعليمات تدريب حديثي التخرج

اسم الدائرة :

معلومات مقدم الطلب :

اسم المتدرب:	الرقم الوطني:	تاريخ تقديم الطلب:	
رقم الهاتف:	تاريخ الميلاد:	البريد الالكتروني:	

المؤهلات العلمية

اسم الجامعة:	التخصص الرئيسي:	التخصص الدقيق:	تاريخ التخرج
			جهة اصدارها
الشهادات المهنية:	اسم الشهادة	تاريخ الحصول عليها	جهة اصدارها
الخبرات العملية:	مكان العمل	الفترة الزمنية	المسمى الوظيفي

هل التحقت في برنامج تدريب حديثي التخرج سابقاً؟ نعم لا، اذا كانت الاجابة نعم أرجو ذكر اسم الدائرة التي تدربت بها بالاضافة الى فترة التدريب؟

ما الهدف الذي تتوقع تحقيقه من خلال هذا التدريب؟

إقرار: أقر أن جميع البيانات الواردة أعلاه صحيحة واتعهد بتحمل المسؤولية القانونية جراء تلك البيانات الواردة في الطلب، وأعلم بأن أي خطأ أو نقص سيكون سبب بإلغاء طلبي.

اسم وتوقيع مقدم الطلب : التاريخ: / / 2024