|  |  |
| --- | --- |
|  | اسم الطالب / الطالبة : |
|  / / | **تاريخ الميلاد :**  |
|  | **الجامعة / الكلية :** |
| التخصص (إن وجد): |  | **المؤهل الدراسي الحالي:** |
| البريد الإلكتروني : |  | **عنوان السكن :** |
| رقم هاتف اخر : |  | **رقم الهاتف المتحرك :** |
|  🗌 مبتدىء 🗌 متوسط 🗌 فوق المتوسط 🗌 متقدم جدا  | **مهارات الحاسب الآلي :**  |
|  🗌 مبتدىء 🗌 متوسط 🗌 فوق المتوسط 🗌 متقدم جدا  |  **مستوى اللغة الإنجليزية:** |
| - | **3** | - | **1** | **الخبرات التدريبية السابقة (إن وجدت)**  |
| - | 4 | - | **2** |
| 3 / 7 / 2023 الى تاريخ 1 / 9 / 2023 |  **علما أنني سأبدأ فترة التدريب الصيفي بتاريخ** |
|  | * **صورة جواز السفر**
 | **الأوراق الثبوتية المرفقة** |
| * صورة الهوية
 | * **السيرة الذاتية**
 | * **صورة شخصية**
 |
|  |  |  |  | **توقيع مقدم الطلب :** |
| **التوقيع** |
|  |
|  خاص : ادارة الموارد البشرية / قسم التدريب وتطوير الكفاءات |
| --/ --/ -- | **وحتى تاريخ** | **--/ -- / --** | **بدءً من تاريخ** | * **تمت الموافقة على الطلب أعلاه:**
 |
|  |  |  |  |  | * **تعذر قبول الطلب أعلاه وذلك:**
 |
|  |  |  |  |  | * **موظف قسم التدريب وتطوير الكفاءات**
 |
| **التوقيع** | **الاسم** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| لمزيد من الاستفسارات يرجى التواصل على | **Summer-Training@ded.abudabi.ae** | **| T: 02 4031 265 |** |  |