|  |
| --- |
| **مديرية تدريب المدربين** |
| **نموذج طلب اصدار مزاولة مهنة مدرب (مهني )** |

|  |  |
| --- | --- |
| **بيانات مقدم الطلب** | |
| **الاسم الرباعي** |  |
| الجنسيه |  |
| المؤهل العلمي |  |
| التخصص |  |
| عدد سنوات الخبره |  |
| **الرقم الوطني/ رقم الجواز(لغيرالاردنيين)** |  |
| رقم الهاتف |  |
| البريد الالكتروني |  |
| الوثائق المطلوب ارفاقها | **المؤهل العلمي مصدق , شهادة الخبره مصدقه لاتقل عن 5 سنوات**  **صوره عن الهويه او الجواز** |

|  |  |
| --- | --- |
| تنسيب مديرية المدربين | * موافق * غير موافق |
| اجراء مديرية الاختبارات والشهادات |  |

**تاريخ تقديم الطلب . اليوم ....../ ...... / .........**

**توقيع مقدم الطلب .**

**مديرية تدريب المدربين**