بيانات مقدم الطلب

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **الاسم الرباعي حسب جواز السفر** |
|  |  |  |  |  |  | الرقم الوطني / القومي |
|  |  |  |  |  |  | رقم التلفون |

**الشهادات الاكاديميه (إرفاق صور )**

**الدورات التدربيه (إرفاق صور )**

**شهادات الخبره (إرفاق صور )**

**مزاولات المهن إن وجدت (إرفاق صور )**

**صوره شخصيه**

**السيره الذاتيه**

**معلومات التصنيف المطلوب**

**العائله المهنيه**

**التخصص الفرعي**

**الصنف المطلوب**

**مشروحات المديريه**

**المحاسب**

**استيفاء الرسوم**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**تنسيبات المديريه**

**قبول / رفض**