



تلتصق صورة
فوتوغرافية
حديثه ذات
خلفية زرقاء

استمارة ترشيح

نوع النشاط التدريبي (أسبوعي/ تخصصي/ دبلوم): اسم الشهادة رقم الشهادة
الاسم (من أربع مقاطع): الجنسية:
الاسم باللغة الإنجليزية:
تاريخ الميلاد: الجنس: (ذكر / أنثى):
عنوان البريد الإلكتروني: هاتف شخصي:

بيانات خاصة بالمرشحين من خارج دولة الكويت: رقم جواز السفر:
جهة الإصدار: تاريخ الإصدار: تاريخ انتهاء الصلاحية:

المؤهلات العلمية:	المؤهل	مجال التخصص	الجامعة أو المعهد	تاريخ الحصول عليها
-------------------	--------	-------------	-------------------	--------------------

.....
.....

البرامج التدريبية السابقة:	اسم البرنامج	الجهة المنظمة له	مدة البرنامج
----------------------------	--------------	------------------	--------------

.....
.....
.....

بيانات العمل:

اسم وعنوان جهة العمل:
الإدارة: القسم:
هاتف العمل (مع المفتاح الدولي): / فاكس: /
الوظيفة التي يشغلها المرشح: المسمى الوظيفي:
وصف موجز لواجبات ومسؤوليات الوظيفة:
.....
مدى إلمامك بالحاسب الآلي: ممتاز..... جيد جداً..... جيد..... ضعيف.....
المهارات والخبرات المتوقعة اكتسابها من المشاركة في هذا البرنامج.....
اسم المسؤول المباشر عن الترشيح: وظيفته: فاكس:
عنوان البريد الإلكتروني للمسؤول المباشر: هاتف العمل:
اعتماد المسؤول عن الترشيح:

ختم
جهة العمل

- يرفق بهذه الاستمارة كتاب ترشيح رسمي للمرشح من خارج دولة الكويت و تقرير طبي و صورة **مجددة** عن جواز السفر.
- يرجى إرسال استمارة الترشيح مستوفاة ببيانات المطلوبة في موعد أقصاه شهرين قبل بدء البرنامج على العنوان التالي:
ص.ب. 5834 الصفاة 13059 دولة الكويت، فاكس: 24841868 (965)، بريد إلكتروني: training@api.org.kw
- يرجى إرسال استمارة الترشيح في موعد أقصاه شهرين قبل بدء البرنامج.
- سوف يتم استبعاد استمارات الترشيح غير المستوفاة لكافة البيانات المطلوبة.
- يرجى تعبئة الاستمارة بخط واضح ويفضل تعبئتها بالطباعة.

خاص - فقط - بالاستعمال الرسمي للمعهد

إدخال البيانات:	اسم أخصائي التدريب	التاريخ	التوقيع	الملاحظات
-----------------	--------------------	---------	---------	-----------