

نموذج التسجيل في التدريب الصيفي
Summer Training Registration Form

Student information / معلومات الطالب	
Name	الاسم
Contact number	رقم التواصل
Age	العمر
University	الجامعة
Major	التخصص

Parent's information / معلومات ولي الأمر	
Name	الاسم
Contact number	رقم التواصل
Division	القسم
Department	الإدارة
Employee ID no	الرقم الوظيفي

أقر أنا الموضحة بياناتي أعلاه بأن جميع المعلومات صحيحة وأن ألتزم بالبرنامج والوقت المحدد لذلك، وفي حال أي تعديل على البرنامج سأكون ملتزم به.

I hereby acknowledge that the above information is true and correct, and thus comply with the specific time of the program, and i will be committed in case of any modifications.

الاسم:

التوقيع:

Name:

Signature: