**نموذج تسجيل مدرب**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| أولاً: معلـــومـــــات المدرب | | | | | | |
| اســـم المدرب |  | | | | | |
| الجنسية : | رقم التحويلة : | رقم الجوال: | | | | |
| نوع الكادر الوظيفي | 🗆 اكاديمي | | 🗆اداري | | 🗆 اخرى ..................... | |
| المؤهل العلمي | 🗆 ثانوي | 🗆دبلوم | | 🗆 بكالوريوس | 🗆 دبلوم عالي | 🗆 ماجستير |
| 🗆دكتوراه  (استاذ مساعد ) | 🗆 دكتوراه  (استاذ مشارك) | | 🗆 دكتوراه  (استاذ دكتور) | 🗆 زماله | 🗆 اخرى  .............. |
| التخصص لآخر مؤهل |  | | | | | |
| المسمى الوظيفي |  | | | | | |
| جهة العمل(الكلية /القسم/الادارة) |  | | | | | |
| هل يحمل المدرب شهادة معتمدة بالتدريب؟ | 🗆 نعم 🗆 لا | الجهة المانحة للشهادة : | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ثانياً : البرامج التي يمكن اقامتها | | | |
| اسم البرنامج | نوع البرنامج (نوع القطاع ) | عدد الساعات | عدد الايام |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* يرسل النموذج بعد تعبئته الى ايميل الوكالة ded.vdad@uod.edu.sa
* يرجى ارفاق السيرة الذاتية مع النموذج
* للتواصل: تحويلة رقم 35978 - 32859