

استمارة تسجيل في برنامج :

تاريخ البرنامج :

مكان الانعقاد :

معلومات الإتصال بضابط الإتصال بالجهة الموافقة:

الاسم : _____ جهة العمل: _____

الوظيفة: _____ هاتف : _____ فاكس: _____

جوال : _____ ايميل: _____

أرغب في تسجيل المتدربين التالية :

يرجى تعبئة الاسماء من ثلاثة مقاطع مع الالقاب (مثل مهندس ، دكتور .. الخ) و بخط واضح حيث سيتم اعتمادها لاصدار الشهادات الرسمية
ملاحظات:
يعتمد التسجيل بتعبئة استمارة التسجيل ودفع الرسوم.

الاسم	الجوال	الوظيفة	البريد إلكتروني

في حال تم إلغاء الحجز قبل الدورة بيوم لا يسترجع المبلغ .
طريقة الدفع ☞ الرجاء اختيار طريقة الدفع المناسبة لكم :
 نقداً: من خلال المشاركين

إيداع من خلال تحويل بنكي : على العنوان البنكي ادناه و يرجى إرسال صورة من الإيداع على رقم فاكس (962 65540678).

BENEFICIARY NAME	KNOWLEDGE KINGDOM
BANK NAME	JORDAN ISLAMIC BANK
BRANCH	ABDULLA GOSHEH STR.
COUNTRY	JORDAN
CITY	AMMAN
ACCOUNT NO.	0228593410840001
SWIFT CODE	JIBAJOAM
IBAN	JO 81 JIBA 0040 0002 2859 3410 8400 01

التاريخ و التوقيع و الختم الرسمي

.....
.....