**نموذج طلب خدمة تدريب**

عميلنا العزيز,,,,,,,

التقنية تشكر لكم اختياركم لنا ويسرنا أن تقومون بتعبئة المعلومات التالية لإتمام تسجيلكم في برنامجنا التدريبي

**تعليمات عامة وشروط حاكمة:**

1. **الرجاء ملء هذا الطلب وإرجاعه قبل الفترة المحددة لبدء البرنامج التدريبي بزمن كافي حتى نتمكن من ترتيبات البرنامج التدريبي (المادة العلمية + أدوات المكتبة (**
2. **في حالة الإعتذار عن البرنامج التدريبي لأي سبب الرجاء الإخطار قبل مدة كافية (72 ساعة) قبل بداية البرنامج التدريبي لإلغاء حجز المقعد المخصص حتى لا تضرر من دفع الرسوم**
3. **في حال تم الإنسحاب بعد الموعد المحدد أو أثناء البرنامج التدريبي فسوف يتم خصم المصاريف الإدارية وخصم تكلفة كل يوم حضور**
4. **في حال حضورك يومين فأكثر فلا يحق لك الحصول على أي مبلغ مالئ من قيمة مشاركتك في حال تم إنسحابك لأي سبب من الأسباب**
5. **يمكن للتقنية النظر في أمر انسحابك وإمكانية مشاركتك في نفس البرنامج في موعد أخر مع إضافة قيمة مصروفات إدارية لمشاركتك للمرة الثانية وبنفس قيمة البرنامج التدريبي المدفوعة مسبقا.**
* **معلومات عن المشارك:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **الإسم باللغة العربية**
 |  |
| * **الاسم باللغة الإنجليزية**
 |  |
| * **البريد الإلكتروني**
 |  |
| * **رقم الهاتف الجوال / واتس اب**
 |  |
| * **عنوان الإقامة حاليا**
 |  |
| * **الجنسية**
 |  |
| * **كيف سمعت عن هذا البرنامج التدريبي**
 |  |

* **أرغب في حضور البرنامج التدريبي التالي:**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **المستوى الأكاديمي** | **ثانوي** | **جامعي** | **فوق الجامعي** | **أخرى** |
|  |  |  |  |

**مسمى الوظيفة**: .................................................................................................................................................................

**في حالة كونك مشترك بترشيح من منظمتك برجاء إستكمال البيانات التالية:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **إسم المنظمة** | **مجال العمل** | **الموقع الإلكتروني** | **رقم التليفون** | **العنوان** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **م** | **الاستفسار** | **اختار ما تراه مناسبا** |
| **ممتاز****5** | **جيد جدا****4** | **مقبول****3** | **ضعيف****2** | **ضعيف جدا****1** |
| **1** | **ما مدى معرفتك بموضوع البرنامج التدريبي التدريبية** |  |  |  |  |  |
| **2** | **هل ترى أن هذا البرنامج التدريبي مناسب لك في مجال عملك** |  |  |  |  |  |
| **3** | **التدريب غير التعليم فى المنهجية والأسلوب، ما مدى موافقتك على هذه العبارة** |  |  |  |  |  |
| **4** | **أحضر هذه البرنامج التدريبي بهدف تطوير ذاتي ورفع مهاراتي** |  |  |  |  |  |
| **5** | **هل حضرت برامج تدريبية من قبل ذات علاقة بموضوع هذا البرنامج** |  |  |  |  |  |
| **6** | **للعمل الجماعي أهمية خاصة في نجاح البرنامج التدريبي التدريبية** |  |  |  |  |  |
| **7** | **على المدرب دور كبير أتوقع أن يؤديه خلال البرنامج التدريبي التدريبية** |  |  |  |  |  |

**طريقة الدفع لمقابل البرنامج التدريبي**

|  |  |
| --- | --- |
| نقدا عند ملئ الطلب | تحويل بنكي |
|  |  |

**مؤسسة التقنية تشكر لكم ثقتكم واختياركم لنا لحضور هذا البرنامج**

**إدارة العلاقات العامة والتسويق**

**للحجز يتم الدفع على رقم الحساب التالي بالدولار**

Name: Soliman Yassin Kamel Abdelaal
Name of Bank: National Bank of Egypt
Branch Name: (EL ASHER MEN RAMADAN BRANCH)
Swift Code: NBEGEGCX107

Account number: 1073000701154300017

**ملاحظة هام جدا جدا**

**لتجنب خصم أموال من الحوالة يجب أن تتم non swift**

**في حال تمت الحوالة سويفت وتم خصم قيمة السويفت سيتم مطالبتكم باستكمال المبلغ**