طلب تعديل مواعيد محاضره

اسم مركز التدريب: .....

اسم المدرب: ..... **توقيع المدرب:** .....

اسم البرنامج التدريبي: ..... **عدد الساعات:** ..... **تاريخ بداية البرنامج:** .....

موعد المحاضرات الاصليه			
التاريخ	اليوم	من	الى

-

موعد المحاضرات الجديده			
التاريخ	اليوم	من	الى

اقر انا الموقع ادناه اننى ملتزم بحضور الدوره التدريبيه فى المواعيد الجديده المذكوره بالجدول السابق.

م	رقم العضويه	الاسم الثلاثى	التوقيع
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....
8	.....	.....	.....
9	.....	.....	.....
10	.....	.....	.....
11	.....	.....	.....
12	.....	.....	.....

ملاحظات **توقيع منسق التدريب**

.....

.....