

بيانات الاختبار

اسم الاختبار: رقم الاختبار:
 اسم مركز الاختبارات: المحافظة:
 موعد الاختبار المطلوب: الساعة صباحاً / مساءً تاريخ الاختبار: / / 20.....
 يجب اختيار موعد الاختبار طبقاً للمواعيد المتاحة لمركز الاختبارات و المعلنه على الموقع الإلكتروني الخاص بمقدم الخدمة.

اسم باللغة العربية	الاسم الأول	اسم العائلة
--------------------	-------------	-------------

Your Name	First Name	Family Name
-----------	------------	-------------

بيانات التسجيل

البريد الإلكتروني: رقم الهاتف:
 الجنسية: تاريخ الميلاد: دولة الإقامة:
 المحافظة: المدينة: الرقم البريدي:
 العنوان:

إقرار

أقر أنا / رقم الهوية / جواز:
 رقم العضوية: ، بان جميع البيانات السابقة صحيحة، و اتحمل مسؤولية اي خطأ ناتج عن عدم دقة البيانات.
 تاريخ ملئ الطلب: / / 20..... التوقيع:

خاص بإدارة الاختبارات

جهة الاختبار: كود الطالب: تاريخ الاختبار: / / 20.....
 اسم المركز: كود المركز: التوقيع:
 ملاحظات:

يجب إرسال صورته من الطلب موقعة من الطالب و مرفق معها صورته من الهوية الشخصية او جواز السفر بالاضافه الى ايصال الايداع البنكي، على الايميل التالي: exam@nen-global.org، و ستقوم ادارة الاختبارات بالاتصال بك خلال ثلاثة أيام عمل من تاريخ ارسال الطلب لتأكيد موعد و مكان الاختبار.
ملاحظة: في حالة توريد مبلغ الاختبار بالعملة المحلية، يتم حساب سعر الصرف المعلن مع اضافة 10% رسوم ادارية و تحويل.
 ولمعرفة المزيد عن طرق السداد المختلفة، برجاء الضغط على الرابط التالي: www.nen-global.org/payment
ملاحظة: لمعرفة خطوات حجز الاختبار الدولي، برجاء الضغط على الرابط التالي: www.nen-global.org/AR/education.testing.html