

طلب الالتحاق بمراكز إعداد الأسر المنتجة

الاسم الثلاثي لطالب الخدمة :
العنوان :
تاريخ الميلاد: / / جهة الميلاد: محافظة :
السن أول الدورة :
الحالة الاجتماعية :
الشهادات الحاصل عليها إن وجدت :
درجة الإلمام بالقراءة والكتابة : (ضعيف / متوسط / جيد)
النوع : ذكر / انثى
اسم ولي الأمر :
اسم مقدم الطلب / ولي الأمر :
تحريرا في / /
صلته بالمتدرب :
التوقيع

تقرير الكشف الطبي
الحالة العامة :
العينين وقوة الإبصار :
الجهاز الهضمي :
الجهاز التنفسي :
الجهاز الحركي :
العضلات :
الجلد وفروة الرأس :
مدى ملاءمته للعمل في مجال التدريب :

نتيجة الكشف : ملائم / غير ملائم

اسم المدير المسئول :
تحريرا في / /
التوقيع

وزارة التضامن الاجتماعي
مديرية التضامن الاجتماعي بمحافظة البحر الاحمر
مركز إعداد أسر منتجة
إرسال

استلمت أنا الطالب المقدم من السيد
بشأن الالتحاق بمراكز إعداد الأسر المنتجة مستوفيا كافة
متطلبات الحصول على الخدمة (المستندات / الرسوم) وقيد الطالب برقم
وتاريخ / /
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة - / /

توقيع الموظف المختص

()