Tobruk University - Libya Directorate of Post Graduate Studies and Training Training Office



جامعة طبرق – ليبيا إدارة الدراسات العليا والتدريب مكتب التدريب

نموذج رقم (د . ت. 03)

(0) (0) (0)	TORRUK UNIVERSITY LOUIS		
استمارة تسجيل ُ مُتدرب			
		مج التدريبي: رب:	عنوان البرنا أولاً: بيانات عن العُتدر
ية	الجنس		الاسم رباعي
يص ا	التخص		المؤمل العلمي
بة الحالية	الوظية		جهـة العمل
*			
091	092		رقــم الهاتف
البريد الالكتروني			
مـــدة الـــدورة			
ونهاية الدورة: من: 20 م إلى: 20م			تاريخ بداية ونهاية الدورة
ثانياً: رغبات المتدرب :			
صباحا 🗆 مساءَ 🗆		وقت إقامة الدورة المفضل لك:	
إلى:	من الساعة:	تلقي الدورة:	الساعات المفضلة لديك ا
* ملاحظة: " لا يمنح المشترك شهادة إتمام الدورة إذا تجاوزت نسبت غيابه (20٪) من الوعاء الزمني للبرنامج"			
التوقيع:			