**(إستمارة رقم 2 )**

**(الترشيح للدورات)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| معلومات المرشح | | | | | | |
| اسم المرشح: | | | المواليد: | | | الجنس |
| رقم الهاتف: | | عنوان ومكان العمل: | | | | |
| من ذوي الشهداء: نعم (تقديم ما يُثبت ذلك) كلا | | | | | | |
| العنوان الوظيفي: | | البريد الالكتروني: | | | | |
| التخصص: | | | مدة الخدمة الفعلية: | | الشهادة: | |
| موافقة المسؤول المباشر | | | ختم الوزارة او الدائرة | | | |
| الاسم: | التوقيع: | | |  | | |

|  |
| --- |
| معلومات عن الدورة او ورشة العمل |
| اسم الدورة: |
| مكان انعقاد الدورة: |
| اسباب الترشيح: |
| تاريخ بدء وانتهاء الدورة: |

|  |
| --- |
| ملاحظات قسم مركز التعليم المستمر |
|  |

*جامعة كربلاء – قسم مركز التعليم المستمر*