**(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*