إستمارة اشتراك في دورة تدريبية

رقم المتدربة بالجمعية: ☐☐☐☐

التاريخ: ☐☐☐☐☐☐☐☐

معلومات عامة عن المتدرب / المتدربة والأسرة :

الإسم:..... رقم الهوية الشخصية:..... تاريخ الميلاد: / / هـ المؤهل العلمي: .....

رقم الجوال: ..... عنوان السكن: الحي:..... الشارع:..... رقم العمارة:..... الدور:..... رقم الشقة:.....

المعلومات الشخصية :

☐ للذكر ☐ أعزب ☐ متزوج ☐ لا يعمل ☐ مرحلة اعدادية ☐ مرحلة ثانوية ☐ مرحلة جامعية ☐ موظف أهلي ☐ موظف حكومي

☐ للأنثى ☐ آنسه ☐ متزوجة ☐ أرملة ☐ لا تعمل ☐ مرحلة اعدادية ☐ مرحلة ثانوية ☐ مرحلة جامعية ☐ موظفة حكومي

☐ غير ذلك (.....) ☐ عدد الأبناء إن وجد (.....)

☐ ١- راتب شهري ☐ ٢- ضمان اجتماعي ☐ ٣- مساعدات من الجمعيات الخيرية ☐ - لايوجد دخل ثابت ☐ مجموع الدخل الشهري بالريال(.....)

السكن: ☐ بيت شعبي ☐ شقة ☐ السكن مع العائلة ☐ السكن منفرد

اسم رب الأسرة الثلاثي: (.....) رقم الجوال: (.....) عدد أفراد الأسرة: (.....) الدخل الشهري لرب الأسرة: (.....)

دخل آخر: (.....) عدد الإفراد الذين بحاجة إلى تدرب في الأسرة: (.....) تعريف من عمدة محلة: (.....) الأستاذ: (.....)

رقم الجوال(.....) ☐ تعريف عن طريق الصندوق الخيري.

الدورات التدريبية التي تم الحصول عليها عن طريق الجمعية

اسم الدورة	اسم المعهد	مدة الدورة	تاريخ بداية الدورة

نوع الدورة التي أرغب الاشتراك بها :

☐ دورة تجميل ☐ دورة تغليف هدايا ☐ دورة أعمال يدوية (تطريز - معدن - طباعة) ☐ دورة حاسب آلى ☐ دورة صيانة حاسب آلي ☐ دورة صيانة حاسب جوالات

☐ دورة قص شعر سيدآت / أطفال ☐ دورة الكتابة على الدروع والميداليات ☐ دورة خياطة / تصميم ☐ دورة تصوير فوتوغرافي ☐ غيرذلك (.....)

● وقد علمت أن جميع تكاليف هذا التدريب والمصروفات المساعدة من مال الزكاة ووافقت على ذلك.

الاسم:..... التوقيع:..... البصمة:..... التاريخ: / / ١٤هـ

تعبأ من قبل الجمعية / اسم المنسق:..... التوقيع: ..... التاريخ: ..... توصيات الجهة المنسقة:(.....)

رأي الجمعية: ☐ قبل والحق بالدورة ..... في الفترة ..... ☐ لم يقبل:(.....)

د / عبدالله بن محمد هلال الجهني : المدير العام

د. سالم احمد المليباري : عضو مجلس الإدارة / أمين الصندوق

مسجلة بوزارة الشؤون الإجتماعية برقم ٤٥٨ - منطقة مكة المكرمة - www.monteja1.com - monteja1@yahoo.com

ص.ب ٤٠٢١٢ ، جدة ٢١٤٩٩ ، المملكة العربية السعودية - هاتف ٦٤٥٤٧٦٧ -٠١٢ - ٦٠٤٢٢٤٨ -٠١٢ - فاكس ٦٠٤٤١٩٤-٠١٢

(بنك الرياض - ١٧٠٤٤٤٤٦٩٩٤٠) (بنك البلاد - ٩٩٩٣٠٠٠٠١٠٧٠٠٠٨) (بنك ساب - ٠٣٥١٦٦٦١٠٠٠١) (البنك الأهلي - ١٠١٧٣٣٠٦٠٠٠١١٠)

(البنك الأهلي(وقف) ١٠١٨٩٨٨٢٠٠٠١٠٧ (مصرف الراجحي - ٣١٤٦٠٨٠١٠٢٢٧٢٧١)

(بنك الرياض - IBAN SA1120000001704444669940) (بنك البلاد - IBAN SA4315000999300001070008) (بنك ساب - IBAN SA4045000000035166610001)

منتجة
الجمعية الخيرية لرعاية الأسر المنتجة

الـرقـــم: .....

التـاريــخ: .....

المرفقات: .....

اقرار وتعهد

اقرانا /..... سعودية الجنسية برقم هويتي الوطنية

..... وتاريخ الانتهاء /...../...../.....هـــ بأنني تقدمت على دراسة (.....) بتكلفة الخاصة للجمعية (.....)ريال بدعم من الجمعية الخيرية لرعاية الاسر المنتجة والمقامة في معهد..... بجدة وأتعهد بان اكون مواظبة على الحضور لهذه الدورة بدون انقطاع او توقف او تأخير عن الفصول الدراسية او عدم تكملة الدراسة إلا بعذر شرعي مقبول من الجمعية حتى نهاية الدراسة فأنني اتعهد واقر بدفع كافة تكاليف الدورة للجمعية دون مماطلة عند عدم التزامي بجميع الشروط والتعليمات المحدده من قبل للجمعية و المعهد المنظمة للدورة وعليه جرى التوقيع .

الاسم : التوقيع :

التاريخ : البصمة

:_____

مصادقة على الاقرار

اصادق واقر انا ..... سعودي الجنسية رقم الهوية الوطنية

..... تاريخ الانتهاء / / 14 هـــ على الاقرار المحرر اعلاه والموقع من ..... بسداد كافة التكاليف المترتبة على الانقطاع او الاخلال ببعض الشروط والتعليمات و على ذلك وعليه جرى التوقيع.

اسم ولي الأمر : التوقيع:

صلة القرابة : البصمة: