



استمارة رقم (A-3) Form No.

طلب اعتماد المخولون بالتوقيع على معاملات المؤسسة التدريبية الخاصة
Request Adoption Authorized to Sign the Private Training
Organization Transactions

Request No. رقم الطلب License No. رقم الترخيص

Training Organization Name اسم المؤسسة التدريبية

Owner's Name اسم المالك

Employee's Authorized to sign: الموظفون المخولون بالتوقيع:				
نموذج التوقيع Signature sample	المسمى الوظيفي Job Title	الرقم الشخصي CPR	الاسم Name	الرقم No.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2

Types of Transactions: أنواع المعاملات:	
1-Signing of the certificate issued by a training institution. 2-Signing of the transactions between the administration and the private training institution: "Licensing training program, license and the adoption of a coach or administrative or technical irregularities". 3-The transactions of License renewal, cancellation of license, change headquarters, transfer of ownership and change the name should be by the owner of the license or authorized for the Office of documentation to the Ministry of Justice.	١- التوقيع على الشهادات التي تصدرها المؤسسة التدريبية. ٢- التوقيع على المعاملات بين الإدارة والمؤسسة التدريبية الخاصة: "ترخيص برنامج تدريبي، ترخيص واعتماد مدرب، المخالفات". ٣- معاملات تجديد الترخيص، إلغاء الترخيص، تغيير المقر، نقل الملكية، تغيير الاسم ومن في حكمهم ويجب أن يكون الطلب من قبل مالك الترخيص أو المخول بذلك من مكتب التوثيق بوزارة العدل.

Notes: ملاحظات:	
1. No transactions will be received without this form. 2. Any modification or cancellation of any authorized signatories shall be submitted in writing to the Directorate of Vocational Institutes Affairs. 3. The director of the Institute should be one of the authorized signatories in addition to a full-time employee.	١. لن يتم استلام أي معاملات ما لم يتم استلام هذه الاستمارة. ٢. في حالة تغيير أو إلغاء أي من الموظفين المخولين يرجى إفادة إدارة شؤون المعاهد المهنية كتابياً. ٣. يجب أن يكون من بين المخولين المدير المسؤول عن المؤسسة المعتمد من قبل الإدارة، وإضافة أي موظف آخر يعمل بدوام كامل في المؤسسة.

Training Organization Stamp ختم المؤسسة التدريبية	Tel <input type="text"/>	الهاتف
	Mobile <input type="text"/>	الهاتف النقال
	Fax <input type="text"/>	الفاكس
	E-mail <input type="text"/>	البريد الإلكتروني
	Date <input type="text"/>	التاريخ
	Owner/representative Signature <input type="text"/>	توقيع المالك/ الممثل

Official Stamp الختم الرسمي	For Official Use للاستعمال الرسمي			
	التعليق: Comment: _____			
	Date التاريخ	Signature التوقيع		

Required Documents:	المستندات المطلوبة:
1. A copy of the Directorate approval if the authorized signatory is the director or a member of the training faculty.	١. نسخة من اعتماد الموظف لدي الإدارة إذا كان مديراً أو عضواً في الهيئة التدريسية.
2. Copy of a valid CPR and passport of the person authorized if he is full time administrative staff and a proof of employment at the Training Organization in the IGA.	٢. نسخة من البطاقة السكانية وجواز السفر (ساري المفعول) للشخص المخول له إذا كان موظفاً إدارياً بدوام كلي، وما يثبت توظيفه في المؤسسة في هيئة المعلومات والحكومة الإلكترونية.