



Application Form
طلب ترخيص مدرب

	رقم الطلب Application No	Date		التاريخ
اسم المعهد Institute Name				
توقيع وختم المؤسسة Signature & Stamp				
هاتف Telephone		الهاتف النقال Mobile		

Training code and Field		رمز ومجال التدريب	
Management and Business Training Centers and Institutes		المراكز والمعاهد للتدريب الإداري والتجاري	
<input type="checkbox"/> 001	Occupational Health and Safety (Theoretical)	الصحة والسلامة المهنية (نظري)	001 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 002	Commercial and Administrative	البرامج الادارية	002 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 003	Information Technology	تكنولوجيا المعلومات	003 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 004	Travel and Tourism	السفر والسياحة	004 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 005	Languages	اللغات	005 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 006	Others :(.....)	أخري (يرجى ذكرها)	006 <input type="checkbox"/>
Vocational and Technical Centers and Institutes		المراكز والمعاهد المهنية والتقنية	
<input type="checkbox"/> 007	Occupational Health and Safety	الصحة والسلامة المهنية	007 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 008	Engineering	الهندسة	008 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 009	Or Catering and Hospitality	التموين والفندقة	009 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 010	Beautician Programmes	المكياج والتجميل	010 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 011	Others :(.....)	أخري (.....)	011 <input type="checkbox"/>



Application Form
طلب ترخيص مدرب

اسم المعهد Institute Name			
اسم المرشح Name of candidate			
الجنسية Nationality		رقم الهوية ID #	
نوع الدوام Employment type	<input type="checkbox"/> دوام كلي (للبحرينيين / الاجانب) <input type="checkbox"/> Full time (Bahraini /non Bahraini)	<input type="checkbox"/> دوام جزئي (للبحرينيين) <input type="checkbox"/> Part time (Bahraini only)	<input type="checkbox"/> مدرب زائر <input type="checkbox"/> Visitor

Academic / Vocational Qualifications		المؤهل الأكاديمي / المهني للمرشح		
No.	المؤهل Qualification	مستوى المؤهل Level of qualification	التخصص Specialization	مصدر المؤهل Source of qualification
1				
2				
3				
4				



Application Form
طلب ترخيص مدرب
Trainer Approval Request

هل يمتلك المتقدم شهادة تدريب المدربين Does the candidate has a 'train the trainer' qualification			
<input type="checkbox"/> نعم (الرجاء إرفاق نسخة) Yes (if yes - please attach a copy)	<input type="checkbox"/> لا No		
Years of training Experience		عدد سنوات الخبرة	
<input type="checkbox"/> 0-3	<input type="checkbox"/> 3-10	<input type="checkbox"/> 10-20	<input type="checkbox"/> More than 20
Places of Experience		الجهة	
1.			
2.			
3.			
توقيع المرشح Signature of candidate		رقم الهاتف Telephone no.	

اسم المعهد Institute Name		
للاستعمال الرسمي For official use	Comments	Signature
Training Specialist Comments <input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Not Approved		
Chief of Evaluation and Inspection section Comments <input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Not Approved		
Director Comments <input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Not Approved		



Application Form
طلب ترخيص مدرب

Required Documents

Trainer Approval

1. A copy of the candidate's ID or passport
2. A copy of the CV and stamped (or authenticated) copies of original qualifications
3. A no-objection letter from the trainer – specifying that they have agreed to work for the contracted period
4. A copy of the 'Train the Trainer 'Certificate and experience Certificates if available
5. A copy of any approval/license from official bodies (e.g. Ministry of Health) if required