



استمارة رقم (B-1) Form No

استمارة تحديث بيانات للمؤسسات التدريبية الخاصة
Form of Updated Data of Private Training
Institutions

License Expiry Date	<input type="text"/>	تاريخ إنتهاء الترخيص	License No	<input type="text"/>	رقم الترخيص
Training Organization Name	<input type="text"/>				اسم المؤسسة التدريبية
Owner's name or representative person:	<input type="text"/>				اسم مالك المؤسسة

العنوان								
Address								
Road	<input type="text"/>	الطريق	Building	<input type="text"/>	مبنى	Flat	<input type="text"/>	شقة
Area	<input type="text"/>		المنطقة	Block	<input type="text"/>	مجمع		
Po.Box	<input type="text"/>	ص.ب	Fax No	<input type="text"/>	رقم الفاكس	Phone	<input type="text"/>	رقم الهاتف

اسم الشخص المسئول للمتابعة مع الإدارة (سوف ترسل له رسائل نصية قصيرة بالمواضيع الخاصة بالمؤسسة)

Name of Person to be contacted (SMS will be sent to him/her regarding the Training institution)

<input type="text"/>

Training Organization	ختم المؤسسة التدريبية	Tel	<input type="text"/>	الهاتف
		Mobil	<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/ أو المخول

Note: ملاحظة

- ❖ Please fill in the form and send by fax to the Directorate on No.17680524.
- ❖ For inquiries, please call 17873934.

❖ الرجاء ملء الاستمارة وإرسالها على فاكس الإدارة 17680524.

❖ للاستفسار يرجى الاتصال على هاتف رقم 17873934.

For Official Use للاستعمال الرسمي

The name of the Data Entry Person: اسم مدخل البيانات:

Date: التاريخ: Signature: التوقيع: