

Experience

تجربة

هل سبق لك أن تلقيت أي تدريب سابق في هذا المجال؟

نعم

لا

إذا كان الأمر كذلك، فمقرر:

التاريخ

مكان التدريب:

المدة

حدد، إذا كان متورطاً في أي نشاط في هذا المجال:

Health/Medical issues or concerns(History of past and current)

مسائل صحية أو طبية

Declaration

إقرار

أنا، قد أعطيت المعلومات الصحيحة وألتزم بقواعد وقيود المركز، إذا كنت قد اخترت لهذا المقرر فأوافق على أنني لن أفعل أي شيء سيمنع من استكمال هذا المقرر.

I.....have given the correct information and abide the rules and regulation of the centre, if I have chosen for the above course I agree that I will not do anything that will disallow the continuation of the course.

الاسم

التاريخ

التوقيع

قائمة المهام

1. يجب أن يكون الطالب متفهمًا جيدًا للمقرر الذي يدرسه.
2. يجب أن يكون الطالب متفهمًا جيدًا للمقرر الذي يدرسه (بمستوى عالٍ).
3. يجب أن يكون الطالب متفهمًا جيدًا للمقرر الذي يدرسه (بمستوى عالٍ).
4. يجب أن يكون الطالب متفهمًا جيدًا للمقرر الذي يدرسه (بمستوى عالٍ).

For Institute Use Only

ملاحظات المعهد

Received By:

Received Date:

DECISION:

NOTES: