



مركز الحساب العلمي

نموذج كشف بيانات المتكربين
QF-08/SCC/PR-01



وحدة ضمان جودة النظم الإدارية

كشف خاص بدورة
المنعقدة في الفترة من ٢٠ / / / حتى ٢٠ / / /

م	الاسم	جهة الميلاد	المحافظة	تاريخ الميلاد
١				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
١٠				
١١				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				
١٦				
١٧				
١٨				

رئيس القسم التكريب

ممثل التكريب

يعتمد،

مدير المركز

