



وزارة الصحة  
المديرية العامة للتعليم والتدريب  
دائرة التدريب والبعثات (نموذج رقم 2)

استمارة طلب الالتحاق بدورة تدريبية (داخل السلطنة)

**أولاً: معلومات عن الموظف المرشح للتدريب:**

الاسم: .....

الوظيفة: .....

**جهة العمل: المديرية** .....

الدائرة/المستشفى .....

الدرجة: ..... تاريخ التعيين: ..... الرقم الوظيفي: .....

الهاتف النقال: ..... هاتف العمل: .....

البريد الالكتروني (Email): .....

**اختصاصات الوظيفة التي يشغلها المرشح وطبيعة عمله:**

..... (1) ..... (2) .....  
..... (3) ..... (4) .....

**ثانياً: معلومات عن الدورة التدريبية المرشح لها الموظف:**

اسم الدورة: .....

مكان التنفيذ: ..... تاريخ التنفيذ (من / / 200 الى / / 200م)

الجهة المنظمة للدورة: .....

الجهة المتكفلة بالدورة: .....

لغة الدورة: .....

مدى إتقان المرشح للغة دوره: .....

هل حصل الموظف المرشح للدورة على قبول نهائي للمشاركة:  نعم  لا  
تكلفه الدورة: (الرسوم): ..... بدل التدريب: ..... آخر: ( )

**ثالثاً: أهداف ترشيح الموظف للدورة التدريبية:**

..... (1) ..... (2) .....  
..... (3) ..... (3) .....

**رابعاً: معلومات عن الدورات التي حضرها المتدرب من قبل:**

النتيجة	الفترة		مكان تنفيذها	الدورة	م
	من	إلى			

اسم المسئول المباشر للمرشح: .....

وظيفته: .....

التوقيع: .....

التاريخ: .....

الختم