



مركز تنمية قدرات اعضاء هيئة التدريس والقيادات

Faculty and Leadership Development Center



استمارة تسجيل حضور برنامج تدريبي

الاسم:.....

الدرجة:..... القسم:..... الكلية:.....

إعارة للخارج اجازة بدون مرتب أجازة بمرتب على قوة العمل

البريد الإلكتروني (جوجل ميل) : -..... (إجباري للتسجيل بالدورة)

المحمول : -.....

الترشيح

السيد الأستاذ الدكتور / مدير مركز تنمية قدرات أعضاء هيئة التدريس والقيادات بالجامعة، برجاء التكرم بالموافقة

على التحاقى بالبرنامج التدريبي: -.....

المقرر انعقاده بتاريخ: - من / / إلى / /

اعتماد بيانات المرشح (بختم شعار الجمهورية)	موافقة أ.د/ رئيس القسم	مدير إدارة شئون أعضاء هيئة التدريس بالكلية

تعليمات هامة:-

- 1- المواعيد من ٩ صباحاً إلى ٣ عصراً.
- 2- لن يسمح بتوقيع الحضور بعد ٩,٣٠ صباحاً في الجلسة الأولى – أو بعد ١٢,٣٠ ظهراً في الجلسة الثانية
- 3- في حالة الغياب أو عدم التوقيع في المواعيد المحددة لأي سبب يلغى اليوم التدريبي ولا يحق للمتدرب طلب الشهادة أو استرداد قيمة الاشتراك.
- 4- الاعتذار عن البرنامج يكون قبل موعد انعقاد البرنامج ب ٤٨ ساعة

إقرار

أقر أنا:..... الوظيفة:.....

، أنى أطلعت على التعليمات والمواعيد وأتعهد بأن أكون متفرغاً طوال مدة البرنامج وملتزم بكافة تعليمات المركز خلال حضورى، وفى حالة عدم التزامى يحق لإدارة المركز إلغاء البرنامج.

وهذا إقرار منى بمسئوليتى عما جاء فى هذه الاستمارة من بيانات وتوقعات.

التوقيع: -.....

Website: www.fldc.zu.edu.eg

Facebook: FLDC Zagazig University

E mail: fldc_zu@zu.edu.eg

Fax: 0552387825

Tel : 0552362536 (4205 – 143)