نموذج بيانات أحوال المشاركات في البرنامج التدريبي (.....)

من يوم ..... الموافق...../...../..... ١٤٤هـ إلى يوم ..... الموافق...../...../.....١٤٤هـ

بقيادة-..... مقر التنفيذ .....

م	اسم المتدربة	السجل المدني	التخصص	الإدارة /المكتب	مقر العمل	الوظيفة	المؤهل	رقم الجوال	البريد الإلكتروني	التوقيع

توقيع المدربة: -