

Registration Form استمارة تسجيل

First Name	Middle Name	Last Name	الاسم
النوع ذأر أنثى Male / Female	Nationality الجنسية	Passport No. رقم جواز السفر	Mother Tongue اللغة الأم
Contact No. رقم التليفون	Email	البريد الإلكتروني	
Company	جهة العمل	Designation	عنوان الوظيفة
Address in UAE			العنوان بالأمارات
Educational Qualification			المؤهل الاكاديمي
Visa Status			الوضع مقيم زائر
Course Applied For			الدورة التدريبية المطالوبة
Timings & Days			الايام التوقيت
Course Starting Date			بداية الدورة التدريبية
Date of Regn. تاريخ التسجيل	Signature of the Candidate		توقيع الطالب
For Office Use Only			لاستعمال المكتب فقط
Roll No. تسجيل رقم	Duration الفترة	Course Fee	الرسوم
Faculty			المحاضر
Remarks			ملاحظات