نموذج التسجيل بدورات المركز الوطني للتعلم الالكتروني والتعليم عن بعد

|  |
| --- |
| بيانات المتدرب |
| الاسم الرباعي |  |
| البريد الالكتروني |  |
| رقم الجوال |  | المحافظة |  |

|  |
| --- |
| بيانات أكاديمية  |
| الكلية |  | القسم |  |
| الدرجة العملية  |  □معيد □محاضر □استاذ مساعد □استاذ مشارك □استاذ |

|  |
| --- |
| بيانات الدورات |
| اسم الدورة | التاريخ |
|  |  |
|  |  |

خاص بعمادة التعليم الالكتروني والتعلم عن بعد

لجنة التدريب:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| لجنة التدريب | أ.فيصل حاكم الشمري | التوقيع |

**إدارة العمادة**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **العميد** | **د.مسلم بن محمد الدوسري** | **التوقيع** |