

وزارة التضامن الاجتماعى

مديرية التضامن الاجتماعى بمحافظة

مركز إعداد اسر منتجة

طلب الالتحاق بمراكز إعداد الأسر المنتجة

الاسم الثلاثى لطالب الخدمة :

العنوان : محل الإقامة :

تاريخ الميلاد: / / جهة الميلاد: محافظة:

يوم شهر سنة

السن أول الدورة :

الحالة الاجتماعية :

الشهادات الحاصل عليها إن وجدت :
درجة الإلمام بالقراءة والكتابة : (ضعيف / متوسط / جيد)
النوع : ذكر / انثى

اسم ولى الأمر : صلته بالمتدرب :

اسم مقدم الطلب / ولى الأمر

تحريرا فى / / التوقيع

تقرير الكشف الطبى.....

الحالة العامة :

يمين يسار

العينين وقوة الإبصار:

الجهاز الهضمى :

الجهاز التنفسى :

الجهاز الحركى:

العضلات :

الجلد وفروة الرأس.....

مدى ملاءمته للعمل فى مجال التدريب :

نتيجة الكشف : ملائم / غير ملائم

اسم المدير المسئول

تحريرا فى / / التوقيع

وزارة التضامن الاجتماعى

مديرية التضامن الاجتماعى بمحافظة

مركز إعداد اسر منتجة

إيصال

اسـتـلمـت أنـا الطـلـب المقـدم من
السيد..... بشأن الالتحاق بمراكز إعداد الأسر المنتجة مستوفياً كافة
متطلبات الحصول على الخدمة (المستندات / الرسوم) وقيد الطلب برقم

وتاريخ / /
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

()

