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** |