

استمارة تسجيل المشاركين في دورات مركز التعليم المستمر

اسم الدورة

الاسم الرباعي

اختياري

انثى

ذكر

الجنس

الدائرة

العنوان الوظيفي

رقم الهاتف محمل بالتطبيق واتس اب (متطلب مهم)