

Application form for Training

السيد الأستاذ الدكتور / مدير المركز

تحية طيبة وبعد

برجاء التكرم بالموافقة علي تدريبي لمدة..... بمبني الأبحاث علي

.....

في الفترة من إلي أن أقوم بسداد قيمة التدريب .

ولسيادتكم جزيل الشكر والتقدير

مقدمه لسيادتكم

الإسم:

الوظيفة:

العنوان:

تليفون:

تحريرا في

مدير المركز