

وزارة القوى العاملة والهجرة
مديرية القوى العاملة والهجرة بمحافظة جنوب سيناء
منطقة
مكتب

صورة
شخصية
حديثة

طلب

التدريب التحويلي للمؤهلات (المتوسطة - فوق المتوسطة - العليا)

الاسم : النوع (ذكر / أنثى)
تاريخ الميلاد : / / محل الميلاد قسم / مركز محافظة
محل الإقامة قسم / مركز رقم التليفون (إن وجد)
رقم البطاقة (شخصية / عائلية / رقم قومي) سجل مدني محافظة تاريخ صدور ها / /
المهنة الحالية
الموقف من التجنيد (أدى الخدمة / معاف مؤقت / معاف نهائي / تحت الطلب) .
المؤهل الدراسي تاريخ الحصول عليه التخصص
التدريب المهني السابق حصوله عليه (يذكر أن وجد)
رقم شهادة القيد بمكتب القوى العاملة
- المهن التي يرغب التدريب عليها :-

١. رغبة أولى :
٢. رغبة ثانية :
٣. رغبة ثالثة :

توقيع مقدم الطلب

تحريراً في / /

()

مديرية القوى العاملة والهجرة بمحافظة جنوب سيناء
منطقة مكتب

إيصال

استلمت أنا / الطلب المقدم من السيد /
بشأن طلب التدريب التحويلي للمؤهلات (المتوسطة - فوق المتوسطة - العليا) مستوفياً كافة متطلبات الحصول على
الخدمة.
وقيد الطلب برقم بتاريخ / /
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

()