تآلف - برنامج تدريب الوالدين

استمارة تسجيل حضور الدورات التدريبية

الرجاء التكرم بتعبئة جميع البيانات المطلوبة أدناه:

معلومات عن مقدم الطلب

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الحالة الاجتماعية :** |  | **الاسم** |
| **رقم هوية الإمارات:** |  | **اسم العائلة :** |
| **هاتف المنزل والإمارة:** |  | **الجنس 🞎 أنثى 🞎 ذكر** |
| **الهاتف المتحرك:** |  | **تاريخ الميلاد:** |
| **البريد الإلكتروني:** |  | **الجنسية:** |

معلومات عن تعليم مقدم الطلب معلومات عن وظيفة مقدم الطلب

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **المستوى التعليمي** | |  | **اسم الشركة :** |
| **االتخصص** | |  | **المسمى الوظيفي :** |
| **اسم المؤسسة التعليمية** | |  | **الإمارة :** |
| **البلد** | **السنة الدراسية** |  | **هاتف العمل :** |

معلومات عن الإبن / الإبنة من ذوي الاحتياجات الخاصة

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الجنسية :** |  | **الاسم الثلاثي:** |
| **رقم هوية الإمارات:** |  |
| **المدرسة :** |  | **الجنس : 🞎 ذكر 🞎 أنثى** |
| **الصف:** |  | **العمر :** |
| **نوع الإعاقة:** |  | **تاريخ الميلاد :** |

هل حضرت مسبقاٌ دورات تدريبية خاصة ببرنامج تآلف لمؤسسة الجليلة؟

 نعم لا

إذا نعم: عنوان الدورة التدريبية: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ تاريخ عقد الدورة التدريبية ومقر عقدها: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ماهي لغة التدريب المفضلة لديكم؟

 اللغة العربية اللغة الانجليزية كلاهما

ما هي الأهداف التي تطمحون إلى تحقيقها من خلال حضوركم لهذه الدورة التدريبية؟

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

الوثائق المطلوبة

**الرجاء إضافة علامة (✓) بجانب المرفقات المذكورة أدناه والتي يتوجب إرفاقها لاستمارة التسجيل هذه:**

* إستمارة التسجيل
* صورة عن جواز مقدم الطلب (بالإضافة إلى صورة عن الإقامة لغير مواطني دولة الإمارات) و/ أو صورة عن الهوية الإماراتية (من الأمام والخلف) على أن تكون جميع المستندات سارية المفعول
* صورة عن جواز الإبن/ الإبنة ذوي الاحتياجات الخاصة (بالإضافة إلى صورة عن الإقامة لغير مواطني دولة الإمارات) و/ أو صورة عن الهوية الإماراتية (من الأمام والخلف) على أن تكون جميع المستندات سارية المفعول
* تقرير طبي من الطبيب، أو الدكتور النفسي أو المختص تبين حالة الابن/الابنة

للمزيد من المعلومات، الرجاء الاطلاع على النشرة الخاصة بالدورة التدريبية التي تودون الالتحاق بها.

**يرجى إرسال استمارة التسجيل مع كافة الوثائق المطلوبة إلى:**

مؤسسة الجليلة

**ص.ب:300100**

**دبي – الإمارات العربية المتحدة**

أ[و](mailto:info@aljalilafoundation.aeأو)عبرالبريد الإلكتروني [**taalouf@aljalilafoundation.ae**](mailto:taalouf@aljalilafoundation.ae)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **التاريخ** | **التوقيع** | **اسم مقدم الطلب** |