ابطة الاخصائيين النفسيين المصرية (رائم)
المسجلة برقم ٢٩٣٥ بالقاهرة

استمارة تسجيـــل وتعليمات خاصة بحضور الحلقة التدريبية

أسم الدورة :..... التاريخ :.....

الاسم رباعي :..... (طبقا للمطلوب وضعه في الشهادة)

رقم العضوية بالرابطة .....تاريخ الميلاد:.....

المؤهل الدراسي :..... عام التخرج :.....

الوظيفة الحالية :.....

جهة العمل :..... تليفون :..... محمول :.....

العنوان :.....

البريد الالكتروني :.....

مؤهلات علمية أخري :.....

دبلوم ( )..... الكلية ..... الجامعة .....

ماجستير ( )..... الكلية..... الجامعة .....

دكتوراه ( )..... الكلية..... الجامعة .....

أخري ( )..... الكلية..... الجامعة .....

هل سبق لك الاشتراك في دورات أخري نعم ( ) لا ( )

نعم اذكرها

1- دورة ..... الجهة .....
2- دورة..... الجهة .....
3- دورة ..... الجهة.....

تعليمات خاصة بحضور الدورات

- **عدم الغياب نهائيا.**
- **عدم التأخير عن موعد المحاضرات المعلن مسبقا .**
- **الغياب يترتب عليه الحرمان من الحصول علي الشهادة وكذلك عدم استرداد مبلغ الدورة مرة أخري .**
- **الالتزام بقواعد وأخلاقيات الرابطة .**
- **أن لا تزيد عدد ساعات التأخير خلال مدة الدورة التدريبية عن أكثر من 4 ساعات.**

الاسم :

التوقيع :