



التشؤون الصحية بالحرس الوطني
جامعة الملك سعود بن عبدالعزيز للعلوم الصحية
إدارة التدريب والتطوير
البرنامج السنوي التدريبي الصيفي 22 لعام 1430 هـ
استمارة طلب القبول بالبرنامج



خاص بالمتقدم

المعلومات الشخصية

الاسم :
[الأول] [الثاني] [الثالث] [العائلة]

رقم البطاقة الشخصية : تاريخها :/...../..... 14 هـ مكان الإصدار :

تاريخ الميلاد :/...../..... هـ مكان الميلاد :

هاتف المنزل : رقم الجوال :

اسم شخص قريب لك : صلة القرابة :

هاتف المنزل : رقم الجوال :

الحالة الاجتماعية : أعزب متزوج

الشهادة العلمية

المؤسسة التعليمية : الكلية :

القسم : التخصص :

المعدل التراكمي : من المستوى الدراسي :

الحالة الصحية

هل تعاني من أي مرض أو إعاقة ؟ لا نعم أذكرها :

توقيع المتقدم : التاريخ :