



المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية  
General Organization for Social Insurance

حَقُّ لَكُمْ

## نموذج ترشيح لحضور دورة مجانية عن نظام التأمينات الاجتماعية

.....	أسم المنشأة:
.....	رقم الاشتراك:
.....	عنوان المنشأة:

المسمى الوظيفي	اسم المرشح
.....	.....
الهاتف	الجوال
.....	.....

المسئول عن الترشيح: ..... الوظيفة: .....  
هاتف: ..... تحويله: ..... البريد الإلكتروني: .....  
التاريخ: ..... ختم المنشأة: .....

نأمل ارسال النموذج مع ارفاق صورة من الهوية الوطنية أو هوية المقيم للمرشح على البريد الإلكتروني الخاص بالمكتب الموضح في الصفحة التالية. وللاستفسار الرجاء الاتصال على هاتف المكتب بمنطقتك.

### ملاحظة :

- الترشيح لا يعني القبول النهائي لحضور الدورة.
- سيتم الاتصال بالمرشح قبل بدء الدورة بثلاثة ايام .
- ينتهي القبول في الدورة باكتمال العدد المطلوب.



المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية  
General Organization for Social Insurance

حَقُّ لَكُمْ

## معلومات التواصل لمكاتب المؤسسة

البريد الإلكتروني	
ryd@gosi.gov.sa	مكتب منطقة الرياض
jdhjm@gosi.gov.sa	مكتب منطقة مكة المكرمة/جدة
maljumaian@gosi.gov.sa	مكتب المنطقة الشرقية