



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
.....

المستول 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 الاعلان. 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.