



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 الصفحة التالية. وللاستفسار الرجاء الاتصال على هاتف المكتب بمنطقة.

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

اسم المكتب	تاريخ الدورة	الموافق	البريد الالكتروني
عسير (الدورة للرجال)	1440/03/ 21-17 هـ	2018/11/29 - 25 م	yalmaznee@gosi.gov.sa
عسير (الدورة للنساء)	1440/03/ 28-24 هـ	2018/12/6 - 2 م	malshahri@gosi.gov.sa
الرياض (الدورة للنساء)	1440/03/ 21-17 هـ	2018/11/29 - 25 م	ryd@gosi.gov.sa