**دورة "القياسات الميكانيكية"
نموذج تسجيل**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **اسم المصنع/ الشركة** |
|  | **فاكس** |  | **هاتف** |
|  | **البريد الالكتروني** |

**معلومات عامة:**

**معلومات المشاركة في الدورة التدريبية:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بريد الكتروني** | **هاتف خلوي** | **الموقع الوظيفي** | **اسم المشارك** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*** نتعهد بتسديد رسوم المشاركة في الدورة المذكورة أعلاه، وذلك قبل الموعد النهائي المحدد لتسديد الرسوم.

\* تسديد الرسوم يجب أن يكون من خلال مراجعة دائرة التنمية الصناعية في المقر الرئيسي لغرفة صناعة عمان الواقع جبل عمان بالقرب الدوار الثاني، وذلك اما نقدا او من خلال اصدار شيك باسم "غرفة صناعة عمان" .

\* تعقد دورات البرنامج التدريبي في مقر أكاديمية الشركة الحديثة لأنظمة الهيدروليك (التدريب المحترف)  الكائن في عمان/ وادي الرمم ( شارع اليرموك ) ، اشارة الثلاثون – مقابل كازية توتال.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  **التوقيع** |  |  **التاريخ** |  | **اسم معبئ الطلب** |

 **يعبأ هذا النموذج ويرسل إلى غرفة صناعة عمان فاكس 4647852 أو إلى البريد الالكتروني** **M.abuSailik@aci.org.jo**