

نموذج عمل دورة تدريبية لبيت خبرة

عنوان الدورة التدريبية	
المدة الزمنية	() يوم , تبدأ من تاريخ / / وتنتهي بتاريخ / /
نوع الدورة	حضورى () عن بعد ()
سعر الدورة للمتدرب الواحد	
أسماء المدربين	(1)
	(2)
	(3)
	(4)
	(5)
	(6)
	(7)
هل تحتاج تسويق للدورة	نعم () لا ()
هل تحتاج قاعات	نعم () لا ()

الجدول الأسبوعي للدورة

اليوم	اسم المُدرب	الوقت	المكان

*يرجى إرفاق الحقيبة التدريبية للدورة موقعة من قبل محكمين اثنين على الأقل.

تعهد

اتعهد أنا رئيس بيت الخبرة بأن يتم تنفيذ دورة وفقاً للبيانات المذكورة أعلاه.
الاسم: التوقيع:

الاعتماد

تُعمد الدورة على أن يتم تحصيل نسبة () % من قيمتها لصالح معهد البحوث والاستشارات غير شاملة قيمة الضريبة المضافة.

عميد معهد البحوث والاستشارات

د. مشاري علي الصعيري