

الدكتور مدير مركز الملكة رانيا للدراسات الأردنية وخدمة المجتمع

أرفق لكم الإيصال المالي المدفوع من شركة/ أكاديمية:.....

رقم الإيصال:.....

تاريخ الإيصال:...../...../20.....

قيمة الإيصال (بالدينار الأردني):.....

للمطالبة المالية (الأولى/ الثانية/ الثالثة/ الرابعة) للبرنامج التدريبي في.....

والمنعقد خلال الفترة...../...../20..... إلى ...../...../20..... وعدد الطلبة المسجلين:

للفصل الدراسي الأول (.....).

للفصل الدراسي الثاني (.....).

اسم ممثل الشركة/ الأكاديمية:..... التوقيع.....

رقم الهاتف..... التاريخ.....

#### خاص بإدارة المركز

شروحات المنسق:.....

اسم المنسق:..... التوقيع (.....)..... التاريخ: / / 20.

شروحات رئيس قسم التدريب:.....

اسم رئيس قسم التدريب:..... التوقيع (.....)..... التاريخ: / / 20.

قرار مدير المركز:..... التوقيع (.....)..... التاريخ: / / 20.