

الدكتور مدير مركز الملكية رانيا للدراسات الأردنية وخدمة المجتمع

أرجو الموافقة على:

- ☐ تأجيل التحاق بالدورة التدريبية المعنونة بـ (.....)
- ☐ تأجيل التحاق بالدبلوم التدريبي المعنون بـ (.....)

علمًا بأنني طالب مسجل لدى:

مركز الملكية رانيا للدراسات الأردنية وخدمة المجتمع

- ☐ أكاديمية
- ☐ شركة

اسم الطالب التوقيع

رقم الهاتف التاريخ

خاص بإدارة المركز

شروحات المنسق

اسم المنسق التوقيع

شروحات رئيس قسم التدريب

اسم رئيس قسم التدريب: التوقيع التاريخ: / / 20

قرار مدير المركز: التوقيع التاريخ: / / 20