ملحق (٢)

وزارة المالية / مركز التدريب المالي والمحاسبي

استمارة السيرة الذاتيـة للمـدرب

اسم المدرب الثلاثي واللقب :.....

تاريـخ الميلاد : ـ..... الجنس..... المحافظة.....

عنوان وظيفته : ـ..... مكان العمل .....

اللقب العلمـــي : ـ.....

الجهة التي يعمل فيها حاليا : ـ.....

مدة الخدمة الوظيفية : ـ.....

آ خر شهادة دراسية حصل عليها : ـ.....

التخصص العلمي : ـ..... التخصص الدقيق : ـ.....

الجامعة والكلية التي تخرج فيها : ـ..... سنة التخرج : ـ.....

الهاتف: ـ.....

الموضوعات التي يرغب أن يحاضر فيها :

أ-

ب-

ج-

البحوث والدراسات التي قدمها : ـ

أ-

ب-

البرامج التدريبية التي شارك فيها:

أ-

ب-

توقيع المـــدرب :

الاسم الثلاثـي :

التاريـــــــخ : / / ٢٠٢٥

تأييد دائرة المدرب وختمها بصحة البيانات

التاريـــخ : / / ٢٠٢٥

ملاحظة:- يعد تأييـــد دائـــرة المـدرب على اسـتمـــارة السـيرة الذاتية (بالختم والتوقيع) أحد متطلبات إلقاء المحاضرات في مركز التدريب المالي والمحاسبي ضمن منهاج خطته السنوية أو خارجها.