

إستمارة حجز دورة للتأهيل على اجتياز إمتحانات (ICDL)

<input type="text"/>	الاسم بالكامل (عربى)
<input type="text"/>	الاسم بالكامل (إنجليزي)
<input type="text"/>	الرقم القومي
<input type="text"/>	الكلية
<input type="text"/>	الفرقة (التخصص)
<input type="text"/>	العام الدراسي (الدفعة)
<input type="text"/>	رقم التليفون
<input type="text"/>	رقم المحمول
<input type="text"/>	العنوان
<input type="text"/>	البريد الإلكتروني

٠٢ - ٩	الموعد
٠٦ - ٠١	

٤	٣	٢	١	الشهر
٨	٧	٦	٥	
١٢	١١	١٠	٩	

<input type="text"/>	رقم الإيصال	تاريخ الإيصال	<input type="text"/>
----------------------	-------------	---------------	----------------------

نوع الدورة :- مكثفة - مراجعة