



HUMAN PERFORMANCE IMPROVEMENT PROGRAM REGISTRATION FORM

Attach
Your
Picture

<input type="radio"/> Self-Sponsored	<input type="radio"/> فردي
<input type="radio"/> Organisation Sponsored	<input type="radio"/> عن طريق مؤسسة

Kindly fill the form as per passport:

Note: (*) Mandatory fields

Personal Details		المعلومات الشخصية
MR/ MRS/MS		*السيد/السيدة/الآنسة:
*Name:		*الاسم:
*CPR No.:		*الرقم السكاني:
*Passport No.:		*رقم الجواز:
*Date of Birth (Day/Month/Year):		*تاريخ الميلاد (اليوم/الشهر/السنة):
*Nationally:		*الجنسية
*Gender:	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	*الجنس:

Contact Person Details		معلومات الاتصال
*Mobile No.:		رقم الموبايل:
*Tel No.:		رقم الهاتف:
Email Address:		البريد الإلكتروني:
Permanent Mailing Address:		العنوان الدائم
*Building / Flat:		*المبنى/الشقة:
*Road:		*الشارع:
*Block:		*المجمع:
*Area:		*المنطقة:
*Country:		*الدولة:
P.O. Box:		صندوق البريد:

Academic Record		التفاصيل الأكاديمية
Highest Academic Received:		المؤهل الأكاديمي:
Name of University/College/Institute:		اسم الجامعة/الكلية/المعهد:
Year Received:		سنة التخرج:
Address:		العنوان:

Course(s) Information		معلومات البرنامج التدريبي			
Course Code	Course Title	Days	Hours	Start Date (MM/DD/YY)	End Date (MM/DD/YY)
رمز البرنامج التدريبي	عنوان البرنامج التدريبي	الأيام	الساعات	تاريخ البدء	تاريخ الانتهاء



HUMAN PERFORMANCE IMPROVEMENT PROGRAM REGISTRATION FORM

FOR SPONSOR Trainee ONLY:		لاستخدام المؤسسات فقط
*Organization Name:		*اسم المؤسسة:
*Speciality:		*التخصص:
*Department:		*القسم:
*Position:		*المسمى الوظيفي:
Contact Training Officer:		معلومات مسؤول التدريب
MR/ MRS/MS		السيد/السيدة/الآنسة:
*Name:		*الاسم:
*Position:		*المسمى الوظيفي:
*Mobile No.:		*رقم الموبايل:
*Tel No.:		رقم الهاتف:
Extension:		التحويل:
Email Address:		البريد الإلكتروني:
Organization Permanent Mailing Address:		العنوان الدائم للمؤسسة
*Building / Flat:		*المبنى/الشقة:
*Road:		*الشارع:
*Block:		*المجمع:
*Area:		*المنطقة:
*Country:		*الدولة:
P.O. Box:		صندوق البريد:

DOCUMENT NEEDED:

- > Copy of passport.
- > Copy of CPR.
- > Sponsorship letter (for sponsor Trainee).

*Trainee Signature:		*توقيع المتدرب:
*Date:		*التاريخ:

✂-----

For Human Performance Improvement		لاستعمال معهد تطوير الأداء البشري
Register By:		تم التسجيل بواسطة:
Date (Day/Month/Year):		التاريخ (اليوم/الشهر/السنة):
Remarks:		ملاحظات:

Register Signature:		توقيع المسجل:
---------------------	--	---------------