



مشروع

تنمية قدرات أعضاء هيئة التدريس والقيادات

استمارة تسجيل بيانات

الاسم : _____

الكلية : _____

التخصص : _____

الوظيفة : معيد مدرس مساعد مدرس أستاذ مساعد أستاذ

قيادة أكاديمية (الموقع الذي يشغله) _____

قيادة إدارية (الموقع الذي يشغله) _____

اسم البرنامج : _____

البرامج السابقة : _____

تليفون العمل : _____ منزل : _____ محمول : _____

البريد الإلكتروني : _____

التوقيع : _____