



Registration Form

نموذج التسجيل

Seminar Title :  اسم الدورة :

Date :  التاريخ :

الاسم بالكامل (بالعربية) :

Full Name (English) :

Job Title :  المسمى الوظيفي :

Company Name :  اسم الشركة :

Telephone:  هاتف :

FAX:  فاكس :

P.O. Box :  صندوق بريد :

E-Mail :  البريد الإلكتروني:

Mobile :  هاتف محمول :

\_\_\_\_\_ : التوقيع

**معهد خبرات الجودة الدولية للتدريب الأهلي**

**Global Quality Institute for Training & Development**

P.O.Box: 4473 Hawally 32073 Kuwait, Tel: 965 – 2422123 – Fax : 965-2422124

E-MAIL: [gec@fasttelco.com](mailto:gec@fasttelco.com)