



## Technology and Entrepreneurship

المحافظة :	اسم المدرب:
مكان التدريب:	تاريخ بداية الدورة : / /
	تاريخ نهاية الدورة : / /

## بيانات المتدربين

م	اسم المتدرب الثلاثي	الرقم القومي	التليفون
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			
٧			
٨			
٩			
١٠			
١١			
١٢			
١٣			
١٤			
١٥			
١٦			
١٧			
١٨			
١٩			
٢٠			

توقيع المدرب

توقيع مدير المدرسة

ختم المدرسة