**دورة وطنية تأهيلية مكثفة لمسؤولي الوقاية الإشعاعية في التطبيقات الطبية للإشعاع**

**دمشق، 10-14/9/2023**

**طـــلــب اشـــــتـراك**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الاسم (كما ورد في جواز السفر) باللغة العربية:**  | **اسم الأب:** | **الكنية:** |
|  |  |  |
| **الاسم (كما ورد في جواز السفر) باللغة الانكليزية:** |  |  |
|  |  |  |
| **مكان وتاريخ الولادة:** | **ذكر / أنثى:** | **الجنسية:** |
| **الشهادة:** | **الاختصاص:** | **الجامعة:** | **سنة التخرج:** |
|  |  |  |  |
| **مكان وعنوان العمل (إن وجد):** |
| **رقم هاتف العمل (مع رمز المحافظة) \***: |
| **رقم الفاكس (مع رمز المحافظة) \***: |
| **رقم هاتف المنزل (مع رمز المحافظة)**: | **رقم الهاتف الخليوي\* :** |
| **البريد الالكتروني\* :** |
| **طالب دراسات عليا: 🞎 نعم 🞎 لا****إن كانت الإجابة بنعم، يرجى ذكر المجال البحثي:** |
| **ماهي مجالات اهتمامك البحثي إن وجدت؟:** |
| **التاريخ: / /2023** | **التوقيع**: |

**\* تعتبر هذه المعلومات أساسية وهامة، يرجى تسجيلها بدقة**

**ترسل الطلبات مع ملخص عن السيرة الذاتية CV (إن وجدت) إلى هيئة الطاقة الذرية السورية – دمشق – المركز التدريبي للعلوم والتقانات النووية،**

**أو عبر البريد الإلكتروني للمركز التدريبي:** **nsttc@aec.org.sy**