**دورة تدريبية وطنية مكثفة من أجل:**

**تأهيل مسؤولي الوقاية الإشعاعية في التطبيقات الطبية للإشعاع**

**دمشق، 16-20/12/2018**

**طـــلــب اشـــــتـراك**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الاسم الكامل باللغة العربية (كما ورد في جواز السفر):** | **مكان وتاريخ الولادة:** | **ذكر / أنثى:** | **الجنسية:** |
|  |  |  |  |
| **الاسم الكامل باللغة الانكليزية (كما ورد في جواز السفر):** |
|  |
| **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:** |
| **التاريخ: / /2018** | **التوقيع**: |

**\* يعتبر البريد الإلكتروني ورقم الفاكس أساسيان من أجل عملية التواصل مع المرشح، لذا يرجى تسجيلهما بدقة**

**ترسل الطلبات ورقياً على العنوان التالي: هيئة الطاقة الذرية السورية – المركز التدريبي للعلوم والتقانات النووية – دمشق،**

**والكترونياً على البريد إلكتروني:** **nsttc@aec.org.sy** **، هاتف: 82/81/2132580 -011**