**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**](mailto:nsttc@aec.org.sy) **، هاتف: 82/81/2132580 -011**