**الدورة التدريبية الوطنية: الوقاية الإشعاعية للمرضى والعاملين في التشخيص والمعالجة الإشعاعية**

**دمشق 3 - 4 تشرين الأول 2017**

**طـــلــب اشـــــتـراك**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم الكامل باللغة العربية:** | | **مكان وتاريخ الولادة:** | | | **ذكر / أنثى:** | **الجنسية:** |
|  | |  | | |  |  |
| **الاسم الكامل باللغة الانكليزية:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **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 بيان ذلك** | | | | | | |
| **ماهي مجالات اهتمامك البحثي إن وجدت؟:** | | | | | | |
| **التاريخ: / /2017** | | | | **التوقيع**: | | |

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

**ترسل الطلبات مع السيرة الذاتية CV على العنوان التالي: هيئة الطاقة الذرية السورية – المركز التدريبي للعلوم والتقانات النووية – دمشق،**

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