** إقرار**

**اقر أنا الموقع أدناه بأن جميع المعلومات الواردة في هذا المستند كاملة حسب علمي ومعرفتي, وأتحمل كامل المسؤولية القانونية في حال ثبوت خلاف ذلك.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان البرنامج التدريبي:** |  | | تاريخ الإنعقاد | |  |
| إسم المشارك |  | | | | |
| توقيع المشارك : |  | | التاريخ | |  |
| **لإستخدام الشركات أو الجهات الحكومية** | | | | | |
| توقيع الرئيس المباشر للجهة المشاركة: | | التاريخ | |  | |