



إقرار وتعهد

أقر أنا الموقع أدناه (الاسم رباعي) / (النوع: ذكر / أنثى) ومحل إقامتي الدائم بعنوان:
محافظة:، والمولود بتاريخ:، بمحافظة:، قسم:، وأحمل بطاقة (شخصية / عائلية / رقم قومي):
صادرة من مكتب سجل مدني: بتاريخ:، رقم مطبوع:، ورقم تليفون المنزل:، ورقم التليفون المحمول:، والمشارك
في الدورة التدريبية التي تنظمها وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات في مجال **تكنولوجيا الاتصالات والشبكات**، محور تدريب:، في الفترة من/...../..... ولمدة
..... أسابيع، والمنعقدة بالمعهد القومي للاتصالات والكائن بعنوان: ٥ شارع الفنان محمود المليجي المتفرع من شارع المخيم الدائم بمدينة نصر، محافظة: القاهرة، أتعهد بأنني متفرغ طوال فترة
الدورة و لا أعمل في أي جهة تابعة للجهاز الإداري للدولة أو الحكم المحلي أو القطاع العام أو وزارة قطاع الأعمال أو الجامعات أو القطاع الخاص، وأنني أتعهد وألتزم بالاستمرار في حضور الدورة التدريبية وعدم
تجاوز نسبة غيابي عن ١٠% (عشرة بالمائة) من إجمالي أيام التدريب الفعلية والمقررة للدورة وأنني سوف ألتزم بالقواعد المنظمة للتدريب بالمعهد، وأتعهد بأن جميع البيانات المدرجة بهذا الإقرار صحيحة
وأقر بأنه في حالة عدم استكمالي للدورة أو تجاوز نسبة غيابي الـ ١٠% (عشرة بالمائة) المقررة أو ثبوت عدم صحة أي من البيانات المذكورة بعاليه، فإنني أتعهد وألتزم برد التكاليف التي تكبدتها الوزارة في
سبيل تنظيم هذه الدورة والتي تبلغ ٥٠٠٠ جنيهاً مصرياً (خمسة آلاف جنيهاً مصرياً) تعويضاً عن فرصة التدريب التي حرم منها متدرب آخر.

المقر بما فيه،

الإسم رباعياً (يكتب بخط يد المقر بما فيه):

التاريخ:

ضامنون

نتعهد نحن الموقعون أدناه كضامنين متضامنين بسداد المبالغ و النفقات التي تتكدها وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات لتدريب السيد المذكور أعلاه وذلك في حالة إخلاله بما أقره وتعهد به بهذا الإقرار والتعهد

الضامن الثاني

تملىء البيانات بخط واضح

الضامن الأول

تملىء البيانات بخط واضح

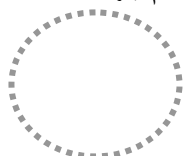
الإسم:
التوقيع: التاريخ:
والمقيم بعنوان: محافظة:
الوظيفة: جهة العمل:
عنوان جهة العمل: محافظة:
بطاقة رقم (شخصية / عائلية / رقم قومي): صادرة من: بتاريخ:

اعتماد جهة العمل

تشهد أن الضامن المذكور أعلاه يعمل لدينا منذ تاريخ:
يعتمد: (توقيع) خاتم جهة العمل

الإسم:

الوظيفة:



الإسم:
التوقيع: التاريخ:
والمقيم بعنوان: محافظة:
الوظيفة: جهة العمل:
عنوان جهة العمل: محافظة:
بطاقة رقم (شخصية / عائلية / رقم قومي): صادرة من: بتاريخ:

اعتماد جهة العمل

تشهد أن الضامن المذكور أعلاه يعمل لدينا منذ تاريخ:
يعتمد: (توقيع) خاتم جهة العمل

الإسم:

الوظيفة:

