

مكتب القبول والتسجيل
Admission and Registration Office
إستمارة الانسحاب النهائي من التدريب
Final Withdrawal From Training Form

Trainee Information / بيانات المتدرب									
Full Name / الإسم الثلاثي									
CPR No. / الرقم الشخصي									
Trainee ID / الرقم التدريبي									
Program / البرنامج									
Contact No. / أرقام التواصل									
Note: 1. A Trainee will be eligible for a refund of 100% if he/she withdrawal before starting the training. 2. A Trainee will be eligible for a refund of 50% if he/she withdrawal within two weeks from the start of training. 3. A Trainee will not be eligible for any refund if he/she withdraw after two weeks from the start of training. He/She will re-register as a new trainee in the succeeding semester, if applicable.					ملاحظة: 1. سيتم استرجاع 100% من الرسوم في حال الانسحاب قبل بدء التدريب. 2. سيتم استقطاع 50% من الرسوم عند الانسحاب خلال الأسبوع والتسجيل الأول والثاني من بدأ التدريب. 3. لن يتم استرجاع أي من الرسوم التدريبية عند الانسحاب بعد الأسبوع الثاني للتدريب، وعلى المتدرب إعادة التسجيل كطالب مستجد في الفصل التدريبي اللاحق إن وجد.				
Your authorized representative must present his/her CPR (original and photocopy).					على من ينوب عنك إبراز البطاقة الشخصية (الأصل ونسخة).				
الرجاء وضع علامة (✓) أمام الاختيار المناسب: Please (✓) The appropriate:									
<input type="checkbox"/> انسحاب قبل البدء بالتدريب / Withdrawal before start of training									
<input type="checkbox"/> انسحاب خلال أسبوعين من بدأ التدريب / Withdrawal within two weeks of training									
<input type="checkbox"/> الانسحاب الكلي بعد الأسبوع الثاني من التدريب / Complete withdrawal after two weeks of training									
Date / التاريخ:					Trainee Signature / توقيع المتدرب:				
For Sponsor Use Only / لاستخدام الجهة الداعمة									
Sponsor's Name / اسم الجهة الداعمة : ----- Signature / التوقيع: ----- Date / التاريخ: -----								Sponsor's Stamp	
For Admission and Registration Division Use Only / لاستخدام قسم القبول والتسجيل فقط									
RAO Staff Name / اسم موظف القبول والتسجيل: ----- Signature / التوقيع: ----- Date / التاريخ: -----								Admission and Registration Office Stamp	
RAO Staff Name / اسم رئيس مكتب القبول والتسجيل: ----- Signature / التوقيع: ----- Date / التاريخ: -----									
Trainee Affair Director Name / إسم مدير إدارة شؤون المتدربين: ----- Signature / التوقيع: ----- Date / التاريخ: -----									