

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

بيانات المتدرب / Trainee Information									
الإسم الثلاثي / Full Name									
الرقم الشخصي / CPR No.									
الرقم التدريبي / Trainee ID									
البرنامج / Program									
أرقام التواصل / Contact No.									
<b>Note:</b> 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.					<b>ملاحظة:</b> 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.				
<b>Your authorized representative must present his/her CPR (original and photocopy).</b>					<b>على من ينوب عنك إبراز البطاقة الشخصية (الأصل ونسخة).</b>				
<b>Please (✓) The appropriate:</b> الرجاء وضع علامة (✓) أمام الاختيار المناسب:									
<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									
التوقيع / Trainee Signature: .....					التاريخ / Date: .....				
<b>For Sponsor Use Only / لاستخدام الجهة الداعمة</b>									
Sponsor's Name / اسم الجهة الداعمة: -----					Date / التاريخ: -----				
Signature / التوقيع: -----					Date / التاريخ: -----				
<b>For Admission and Registration Division Use Only / لإستخدام قسم القبول والتسجيل فقط</b>									
RAO Staff Name / اسم موظف القبول و التسجيل: -----					Date / التاريخ: -----				
Signature / التوقيع: -----					Date / التاريخ: -----				
RAO Staff Name / اسم رئيس مكتب القبول والتسجيل: -----					Date / التاريخ: -----				
Signature / التوقيع: -----					Date / التاريخ: -----				
Trainee Affair Director Name / إسم مدير إدارة شؤون المتدربين: -----					Date / التاريخ: -----				
Signature / التوقيع: -----					Date / التاريخ: -----				