

Advisory Request Form

Advisory for Individuals إستشارة للأفراد	<input type="checkbox"/>	Advisory for Companies إستشارة للشركات	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--	--------------------------

Learner Name/Company Name اسم المتدرب - اسم الشركة	
Learner CPR (for individuals) (للأفراد فقط) الرقم الشخصي	
Course Title عنوان الدورة	
Date of Advisory تاريخ الإستشارة	

Type of Advisory نوع الإستشارة	For entering learners للمتعلمين الجدد	<input type="checkbox"/>	For progressing learners للمتعلمين المتقدمين	<input type="checkbox"/>
--	--	--------------------------	---	--------------------------

Assigned Advisor المستشار المُعين	General Advisor مستشار عام	<input type="checkbox"/>	Specialized Advisor (kindly specify the field below) مستشار (الرجاء تحديد مجال التخصص أدناه) متخصص	<input type="checkbox"/>
---	-------------------------------	--------------------------	---	--------------------------

Name of Advisor اسم المستشار	
--	--

Record of Advisory (for office use only) سجل (الاستخدام المكتب فقط) الإستشارة	
---	--

	Trainee المتدرب	Advisor المستشار
Name الاسم		
Signature التوقيع		