

ABA's Vision:

Knowing, sharing & influencing.  
Exceptionally. Always.



Know 'n Grow

**برنامج تأهيل "مدير إدارة المشاريع" CPMP Certified Project Manager Program**

**نموذج التأهل المسبق والتسجيل (كود ABA.18.03)**

اسم الوكيل المحلي للأكاديمية : .....

رقم اعتماد الوكيل المحلي : .....

		English				بالعربي
A	<b>Family Name</b> اسم العائلة					
B	<b>First Name</b> اسمك الشخصي					
C	<b>ID Number</b> رقم الهوية					
D	<b>Pre-qualification</b> المؤهلات الاساسية	1	2	3	4	
		بكالوريوس	في اخر سنة دراسية+ توصية من رئيس القسم	دبلوم سنتين + 1 سنة خبرة عمل + توصية من صاحب العمل	خبرة عمل 5 سنوات عمل + توصية من صاحب العمل	
E	<b>Email</b> ايميلك الرسمي					
F	<b>Signature</b> توقيعك					
G	<b>ABA Agent Recommendation</b> توصية الوكيل المحلي للأكاديمية	نوصي باعتماد طلب التأهل المسبق				
		التاريخ والتوقيع والختم		اسم الوكيل		