



الأكاديمية السورية الدولية
للتدريب و التطوير
Syrian International Academy



المؤسسة العامة للإنتاج التلفزيوني والإذاعي
G. E. for Television & Radio Production

طلب التسجيل

تاريخ البرنامج

اسم البرنامج

صورة شخصية

دبلوم الإخراج السينمائي والتلفزيوني

يرجى تعبئة الطلب و إعادة إرساله على البريد الإلكتروني التالي:

info@sia-sy.net

التفاصيل	البند
	الاسم الثلاثي (حسب ظهوره في الدبلوم)
	الاسم بالإنجليزية (حروف كبيرة)
	مكان الإقامة الحالي
	مكان العمل
<input type="checkbox"/> ما قبل الثانوي <input type="checkbox"/> ثانوي <input type="checkbox"/> جامعي	المؤهل العلمي
<input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/> ماجستير	ضع إشارة X أو صح
	التخصص
	سنة التخرج
	تاريخ الميلاد
	الجنسية
<input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر	الجنس ضع إشارة X أو صح
الموبايل: الهاتف: الفاكس:	بيانات الاتصال
	البريد الإلكتروني
<input type="checkbox"/> ممتازة <input type="checkbox"/> جيدة <input type="checkbox"/> متوسطة <input type="checkbox"/> ضعيفة	اللغة الإنجليزية ضع إشارة X أو صح
<input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج	الحالة الاجتماعية
	ملاحظات أخرى تود الإشارة إليها

توقيع

التاريخ: / / 20 م

المشارك