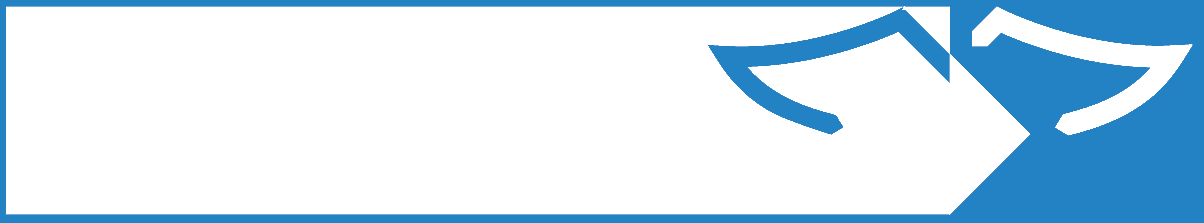
****



**نموذج التسجيل لإختبارات IFSAC**

**Registration Form for IFSAC Exams**

**مركز تدريب الإطفاء و الإنقاذ بالأكاديمية السعودية للطيران المدني**

**Fire and Rescue Training Center at Saudi Academy of Civil Aviation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الإسم الثلاثي :**  **(عربي)** |  | | **Full Name :**  **(Arabic)** |
| **الإسم الثلاثي:**  **(أنجليزي)** |  | | **Full Name :**  **(English)** |
| **رقم الهوية/الإقامة :** |  | | **Saudi ID \ Iqama  Number :** |
| **تاريخ الميلاد :** |  | | **Date of Birth :** |
| **جهة العمل :** |  | | **Employer :** |
| **رقم هاتف الجوال:** |  | | **Mobile Phone Number:** |
| **الوقت و التاريخ**  **المقترح للإختبار :** |  | | **Suggested Time and**  **Date for Testing:** |
| **أسماء الإختبارات المطلوبة :** |  | | **Required Test Name:** |
| **أسماء الإختبارات السابقة:**  **(إن وجد)** |  | | **Previous Tests Names:**  **(if any)** |
| * **ملاحظة :-** * تعبئة نموذج التسجيل. * إرفاق نموذج التسجيل و إرساله على البريد الإلكتروني :- (( (( ifsac-saca@gaca.gov.sa * إرفاق متطلبات الإختبارات السابقة (إن وجد) | | | **• Note :-**  - Fill out the registration form.  - Attach the registration form and send it to the email:-  (( ifsac-saca@gaca.gov.sa ))  - Attach the requirements for the previous tests (if any). | | |