****

**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). |