

**The Program for Theological
Education by Extension**

P.O. Box 1931- Amman 11118 - Jordan
Tel/Fax. (+962) 6 4617547 , 4657547

E-mail: ptemail@ptee.org Website: www.ptee.org



برنامج التعليم اللاهوتي بالامتداد

ص.ب. ١٩٣١ - عمان (١١١١٨) - الأردن
هاتف وفاكس ٤٦٥٧٥٤٧، ٤٦١٧٥٤٧ (+٩٦٢) ٦

طلب كشف علامات

إن برنامج التعليم اللاهوتي بالامتداد هو برنامج دراسي يمنح شهادة البكالوريوس. وقد صمم لیساعد أعضاء الكنائس العاملين، سواء كانوا رجالاً أو نساءً، لتحسين قدراتهم في خدمة حاجات كنائسهم. ويسرنا أنك طلبت الحصول على كشف رسمي لعلاماتك في البرنامج.

هذا الكشف عادة يطلب عندما يرغب الطلاب في إكمال دراستهم في هيئة دراسية أخرى أو تزويد موظفيهم بسجل علاماتهم الدراسي. سنرسل لك كشفاً رسمياً بعلاماتك، أو مباشرة إلى المؤسسة التي ستدون عنونها في البيانات المطلوبة.

حتى يتسنى لنا عمل ذلك نرجو منك أن تملأ البيانات التالية وترسلها ثانية إلى مكتب البرنامج في عمان - الأردن. ويمكنك إرسال طلبك بعد تعبئته عن طريق الفاكس رقم (٤٦١٧٥٤٧-٦-٩٦٢+ [فرعي ١٢٤]) أو عن طريق البريد الإلكتروني ptemail@ptee.org، أو بالبريد العادي على العنوان التالي: ص.ب ١٩٣١ عمان (١١١١٨) - الأردن.

تدفع رسوم كشف العلامات إلى المكتب المحلي للبرنامج وقيمتها _____

اسمك الرسمي الكامل بالعربية و/أو بالإنجليزية: (حسب جواز السفر)

الاسم بالعربي: _____

الاسم بالإنجليزي: _____

تاريخ الولادة: _____ / _____ / _____ مكان الولادة: _____

العنوان: _____

هاتف: _____ فاكس: _____ بريد إلكتروني: _____

=====

أ- اسم المؤسسة التي تريد أن ترسل لها كشف العلامات: _____

عنوان المؤسسة: _____

هاتف: _____ فاكس: _____ بريد إلكتروني: _____

ب- اسم المؤسسة التي تريد أن ترسل لها كشف العلامات: _____

عنوان المؤسسة: _____

هاتف: _____ فاكس: _____ بريد إلكتروني: _____

=====

هل تريد أن يكون كشف علاماتك:

باللغة العربية باللغة الإنجليزية باللغتين العربية والإنجليزية

تاريخ تقديم الطلب: _____ / _____ / _____ التوقيع: _____