**Registration Form**

**نموذج التسجيل في الدورة**

* للتسجيل في إحدى الدورات المذكورة:

الرجاء تعبئة هذا النموذج وإرساله إلى العنوان التالي:

* To register for the scheduled course,

please complete the form below and e-mail or fax to:

جامعة الملك فهد للبترول والمعادن

King Fahd University of Petroleum & Minerals

Deanship of Educational Services

Continuing Education Programs

P.O. Box 5077, Dhahran 31261

Kingdom of Saudi Arabia

Phone: (+96613) 860-1250/2981

Fax: (+96613) 860-4770

Website: [www.kfupm.edu.sa/shortcourses](http://www.kfupm.edu.sa/shortcourses)

E-mail: [cont-edu@kfupm.edu.sa](mailto:cont-edu@kfupm.edu.sa)

عمادة الخدمات التعليمية

برامج التعليم المستمر

ص ب 5077، الظهران 31261

المملكة العربية السعودية

هاتف : 4700/1250- 860 (96613+)

فاكس : 4770- 860 (96613+)

الموقع على الانترنت: [www.kfupm.edu.sa/shortcourses](http://www.kfupm.edu.sa/shortcourses)

البريد: [cont-edu@kfupm.edu.sa](mailto:cont-edu@kfupm.edu.sa)

**نموذج التسجيل**

اســـم الـــدورة: **الأنظمة الذكية لحماية شبكات التوزيع الكهربائي**

Course Title: **Smart Distribution System Protection**

Course Date: **Mar. 1-5, 2015**

تــاريخ الدورة: **10 -5-1436إلى 14- 5-1436هـ**

Course Fee: Before February 1, 2014 – **SR 8,000**

After February 1, 2014 – **SR 8,500**

رسوم الدورة:

**بيانات المشارك: Participant Information:**

الإسم : Name:

المؤهلات : Qualification(s):

الـوظيفة: Position / Job Title:

الجهة: :Company

العـنوان: Address:

هاتف: Phone: فاكس: Fax: E-mail:

**الجهة المرشحة للمشارك: Sponsoring Organization:**

الجهة: Company:

الدولة: Country:

الموظف المختص / الوظيفة:

Authorized Person / Job Title:

العـنوان: Address:

هاتف: Phone: فاكس: Fax: E-mail:

توقيع الموظف المسؤول والتاريخ: