

طلب تسجيل NCFE CACHE دبلوم مستوي ثالث للمهنيين في مرحلة الطفولة المبكرة.

هذه الدورة للمهنيين للراغبين بالعمل كمعلمة في حضانة أو مركز أطفال مع الأطفال منذ الولادة و حتى خمس سنوات.
يرجى ملاحظة أن هناك شرط إلزامي بالعمل/التطوع لمدة ٣٥٠ ساعة مع الأطفال من أي فئة عمرية.

يرجى ملء نموذج الطلب بالتفصيل لتتمكن من تقييم مدى كفاءتك لهذه الدورة.

يرجى إرفاق أي معلومات إضافية لدعم طلبك، إذا لزم الأمر.

يجب دفع رسوم الدورة قبل بدء الفصل الدراسي

يرجى كتابة الاسم الذي تود استخدامه لشهادتك ويجب أن يتوافق مع الوثائق الرسمية التي سيتم تقديمها للتسجيل في هذه الدورة

المعلومات الشخصية - يرجى كتابة جميع المعلومات والطباعة بوضوح حيث سيتم استخدام هذه المعلومات لتسجيلك في CACHE.

لقبك	آنسة	سيدة
الاسم بالكامل:		
العنوان بالتفصيل:		
هاتف أرضي:		الهاتف المحمول:
عنوان البريد الإلكتروني:		رقم الهوية الاماراتية:
تاريخ الميلاد (DD/MM/YY):		رقم الإقامة:
رقم الأقرباء و صلة القرابة:		

إمكانية الوصول إلى الإنترنت نعم لا

أمتلك جهاز كمبيوتر / كمبيوتر محمول نعم لا

المؤهلات العلمية

	التعليم العالي:
	المنهج
	التاريخ من - إلى

المؤهلات العلمية (مونتيسوري / CACHE / أو غيرها من المؤهلات ذات الصلة):

الموئل	التاريخ	الجهة

يرجى إرفاق نسخة من جميع الشهادات ذات الصلة

رقم الهاتف / جهة الاتصال:	العنوان:	التاريخ من - إلى:	المنصب الحالي و جهة العمل:
رقم الهاتف / جهة الاتصال:	العنوان:	التاريخ من - إلى:	المنصب و جهة العمل السابقة:
رقم الهاتف / جهة الاتصال:	العنوان:	التاريخ من - إلى:	المنصب و جهة العمل السابقة:

يرجى إرفاق رسالة من جهة العمل تدعم طلبك.

هل سيتم دعمك مالياً من قبل جهة العمل؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق رسالة من جهة العمل.

وظيفتك السابقة (ذات صلة بالتعليم):

صاحب العمل:
التاريخ من - إلى:
المنهج الدراسي المتبع
دورك و مسؤولياتك:

يرجى إرفاق خطاب من صاحب العمل السابق أو الحالي يوضح خبرتك وكفاءتك و مدى ملائمتك لهذه الدبلومة

لدعم طلبك، يرجى كتابة نبذة صغيرة عن نشاط قمت به مع أطفال صغار مع إعطاء تفاصيل عن عمر الطفل و لماذا اخترت النشاط و أهداف التعلم. هل تم تحقيق الهدف؟

ويجب إرفاق خطة العمل التي تدعم النشاط و توضح كيفية ارتباطه بالEYFS

هل لديك أي مخاوف من هذه الدبلومة

المعلومات الطبية:

يرجى العلم أن أعاني من الحالة الطبية التالية:

يرجى أستخدام الدواء التالي (يرجى إرفاق الوصفة الطبية):

شروط التسجيل

- مكتب 33، الطابق الثالث، مركز رصيص للأعمال (مركز أعمال 5 نجوم)، البرشاء فيريست، دبي
او البريد الإلكتروني إلى admin@quest-me.education او (058 541 2606)
- دفع رسوم التسجيل 1575 درهماً بعد الموافقة على طلبك لضمان حجز مقعدك.
ملاحظة: رسوم التسجيل غير قابلة للاسترداد أو التحويل .
- يجب دفع رسوم الدورة قبل بدء الفصل الدراسي ويمكن دفع الرسوم نقداً أو عن طريق بطاقة الفيزا أو باستخدام الشيكات.
- يمكن تقسيط الرسوم لمدة 10 أشهر مع تقديم شيكات موجلة بالمبلغ عند بداية الفصل الدراسي.

يجب دفع جميع الشيكات إلى **Quest Direct Professional Services** ويجب تقديمها إلى قسم المحاسبة في بداية الدورة.

يرجى الملاحظة أن استمرارية تعلمك في الدورة مشروط بنجاحك في تقييم مستواك التعليمي بعد 6 أسابيع من الانضمام للدورة

يرجى ملاحظة أنه بمجرد التسجيل مع CACHE، على الطالب تقديم إشعار بحد أدنى (نصف فصل دراسي) إذا كان يرغب بالانسحاب من الدورة. إذا لم يتم تقديم الإشعار في الفترة المحددة، يجب على الطالب دفع نصف رسوم الفصل الدراسي.

أفهم الشروط أعلاه تماماً وأوافق بالالتزام بها.
جميع المعلومات الواردة في هذا النموذج صحيحة.

التوقيع:

التاريخ:

أين سمعت عنا:

موقع إلكتروني

فيسبوك

انستجرام

صديق

زميل

أخرى (برجي
التحديد)

المرفقات:

نسخة من جواز السفر

البيان الشخصي

رقم الإقامة

المؤهلات ذات الصلة

رسالة من جهة العمل

رقم الهوية الامارتية