



استمارة التسجيل Registration form

البيانات الأساسية

Program	شهادة محترف في إدارة الموارد البشرية hrms	اسم الشهادة / البرنامج
Full name in Arabic	سالم أحمد النخالي	الاسم الرباعي (بالعربية)
Full name in English (Capital Letters)	Saleh Ahmed AL NUKHALI	الاسم الرباعي بالإنجليزية (حروف كبيرة)
ID Number	1103465603	الهوية
Cellphone No	+966-551613684	الجوال
Educational Degree	ماجستير	المؤهل الدراسي.
Current Job	مدرس تدريبي	العمل الحالي
Email	Saleh@AlsahliSaleh.com	البريد الإلكتروني.
Payment	تحويل بنكي	طريقة الدفع
Training program		البرنامج التدريبي
Cost		رسوم الاشتراك

Study orientations and rules ضوابط الدراسة

الشروط العامة:

1. الالتزام بالخطة الدراسية.
2. الالتزام بتسديد الرسوم الدراسية وقت استحقاقها.
3. الالتزام بالأخلاقيات العامة أثناء الجلسات التدريبية.
4. يمنع منعاً باتاً استخدام الهاتف الجوال أثناء الجلسات التدريبية.
5. يمنع الأكل والشرب أثناء الجلسات التدريبية.

نظام الدراسة:

1. النظام المتبع في البرنامج هو نظام الدراسة المدمج (عن بعد).
2. يتم تسجيل الدارسين على منصة المحاضرات.
3. يتم تزويد الدارسين بالجدول التنفيذي للبرنامج ومواعيد المحاضرات الافتراضية وموقع التدريب وورش العمل الاثرية.
4. يتم تزويد الدارسين
5. يتم تقديم تعريف كامل لجميع الدارسين بالبرنامج والية الدراسة وضوابطها خلال الأسبوع الأول من خلال إدارة تشغيل البرنامج.



إقرار وتعهد

1. لا يحق للمتدرب استرجاع الرسوم الدراسية والانسحاب من البرنامج بعد توقيع استمارة الاشتراك (بثلاثة أيام).
2. لا يحق للمتدرب استرجاع الرسوم في حال تغيبه عن حضور البرنامج التدريبي بدون سبب ترى الإدارة مشروعية استرجاع الرسوم.
3. في حال وجود ظروف قهرية يحول استكمال المتدرب في البرنامج، يحق للمتدرب تأجيل الموعد والالتحاق مع مجموعة أخرى بحيث لا تزيد مدة الالتحاق بالبرنامج البديل عن شهر.
4. لا يعتبر تقديم طلب الانسحاب بمثابة الموافقة عليه، بل يتم دراسته أولاً والرد بالنتائج والتوصيات خلال أسبوعان من تاريخ رفع الطلب.
5. يجب الا تقل نسبة الحضور عن 75% من مجموع ساعات البرنامج التدريبي، حيث يحرم المتدرب من الحصول على شهادة إتمام حضور الدورة التدريبية إذا تجاوزت نسبة غيابه 25% من اللقاءات التزامنية.
6. يحق للمتدرب من تقديم طلب مشفوع بأوراق تثبت وجود عذر منعه من اتمام النسبة المقررة لحضور ساعات التدريب المقررة حيث يتم دراسة الطلب أولاً والرد بالإيجاب أو الرفض خلال عشرة أيام من تاريخ تقديم الطلب.

أقر واتعهد بصحة البيانات الأساسية، كما أنني أطلع على بنود حالات الانسحاب والاسترجاع وسياسة الحضور والغياب في استمارة التسجيل، ووافقت عليها

توقيع المتدرب /هـ	الموظف المسؤول	توقيع الإدارة المالية
الاسم: <u>صالح احمد النخيل</u>		
التوقيع: <u>Salih</u>		
التاريخ: <u>2025/2/9</u>		

فاتورة ضريبية



كن الرقمية لخدمات الأعمال شخص واحد
الرقم الضريبي : 311834232400003
رقم السجل التجاري : 1010923990
هاتف : 966580006136
طريق الامام سعود بن فيصل الرياض
الرمز البريدي : 13522
الملقا ، الرياض



رقم الفاتورة 196
تاريخ الفاتورة 10/02/2025

فاتورة إلى: صالح احمد نخالي

المجموع	السعر	الكمية	الوصف	البند
6,500	6,500	1	دورة SHRM	1
المجموع 5,652.17 ر.س				
القيمة المضافة (15%) 847.83 ر.س				
الإجمالي 6,500 ر.س				
مدفوع -6,500 ر.س				
الرصيد المستحق 0.00 ر.س				

الشركة كن الرقمية لخدمات الأعمال



VAT Invoice Number

ALIN-VAT25041027633722703

فاتورة ضريبة القيمة المضافة

SA3420000002285238499940	إلى حساب Target Account	xxxx xxxx xxxx 5000	من حساب From Account
SA3420000002285238499940	حساب المستفيد BeneficiaryAccount	مر ** ك* لل *****	إلى مستفيد To beneficiary
بنك محلي	نوع التحويل Type	بنك الرياض	اسم البنك Bank Name
SAR 0.50	إجمالي الرسوم Fee Amount	SAR 9000.00	المبلغ Amount
% 15	نسبة ضريبة القيمة المضافة VAT Percentage	SAR 0.08	مبلغ ضريبة القيمة المضافة VAT Amount
مستحقات مالية	الغرض من التحويل Fund Transfer Purpose	SAR 0.58	إجمالي مبلغ الرسوم Total Charge Amount
10:20:28 10-02-2025	تاريخ العملية Transaction Date	دورة تدريبية SHRM	مذكره Memo
		20250210SAINMAINMA2BXXX1102027 6321	الرقم المرجعي Reference #