



Deanship of Planning and Quality Management
Office of Health and Safety

UoN/DPQM-HSO-FORM-016/V1/2021

Health and Safety Training Request Form
استمارة طلب ورشة تدريبية في مجال الصحة والسلامة

To submit health and safety training request, please complete this form and forward it to the health and safety office and copy your direct supervisor (if necessary)

لتقديم طلب تدريب في مجال الصحة والسلامة، يرجى ملء هذا النموذج وإرساله إلى مكتب الصحة والسلامة ونسخة إلى مشرفك المباشر (إذا لزم الأمر)

Name:	الاسم:	Title:	الوظيفة:
College/Centre:	الكلية/المركز:	E-mail:	البريد الإلكتروني:
Department:	القسم:	Signature:	التوقيع:
Training subject:	موضوع التدريب:	Proposed training date	تاريخ التدريب المقترح
		Participants number	عدد المشتركين
Training workshop objectives:	أهداف ورشة التدريب:		



Deanship of Planning and Quality Management
Office of Health and Safety

UoN/DPQM-HSO-FORM-016/V1/2021

For Health and Safety Office Use				لاستخدام مكتب الصحة والسلامة
Training resources and instructor are available تتوفر موارد التدريب والمدرّب	Yes <input type="checkbox"/> نعم	If yes, إذا كانت الإجابة نعم	Instructor name: اسم المدرّب :	
	No <input type="checkbox"/> لا		College / Center : الكلية / المركز :	
Training resources and instructor are outsourced يتم الاستعانة بمصادر خارجية للتدريب	Yes <input type="checkbox"/> نعم	If yes, إذا كانت الإجابة نعم	Instructor name: معهد التدريب :	
	No <input type="checkbox"/> لا		Training Institute:	
Training charges: رسوم التدريب:				
Future Observations and Recommendations الملاحظات والتوصيات المستقبلية				