

طلب التحاق
تمويل المشاريع متناهية الصغر لذوي الإعاقة

الاسم الرباعي	
رقم الهوية	
الجنس	<input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر
تاريخ الميلاد	
المحافظة:	
العنوان:	
رقم المحمول	رقم الهاتف
البريد الإلكتروني	
الحالة الاجتماعية: <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> أرمل	
التحصيل العلمي والتخصص	
مكان العمل إن وجد:	

الخبرات والمهارات الدورات: الرجاء ذكر الخبرات والدورات والقدرات التي تدعم قدرتك على تنفيذ المشروع - يمكنك إرفاق أي معززات لديكم تسهم في إنجاح مشروعكم

--

نبذه عن المشروع (ماهيته، احتياجاته، السوق...):

--

الرجاء إرفاق دراسة جدوى اقتصادية مبسطة بالمشروع الناشئ مع الطلب