



دائرة مراقبة الشركات
Companies Control Department

السادس/ دائرة مراقبة الشركات

وحدة ترخيص وكلاء الاعسار والرقابة عليهم

نموذج طلب تسجيل بالدورة التدريبية المؤهلة لإمتحان ترخيص وكلاء الإعسار

أرجو الموافقة على قبول طلب تسجيلي بالدورة التدريبية المؤهلة لإمتحان ترخيص وكيل إعسار، مرفقا طيه الوثائق التي تثبت إستيفائي لشروط الترخيص المنصوص عليها في نظام الإعسار النافذ .

الإسم الرباعي :

الجنسية :

الرقم الوطني :

تاريخ الميلاد :

رقم الهاتف الخليوي :

البريد الالكتروني:-

و أقر بصحة المعلومات والوثائق المرفقة ، وكوني على إطلاع تام بكافة متطلبات ترخيص وكيل الإعسار ، وأنني أتفهم أن إلتحاقي بالدورة التدريبية لا يعني ترخيصي كوكيل إعسار الا بعد استكمال كافة المتطلبات القانونية و اجتياز الإمتحان المعد لهذه الغاية، كما وتعتبر الرسوم المدفوعة غير مستردة.

المرفقات :

- 1- صورة عن هوية الاحوال المدنية .
- 2- صورة مصدقة عن الشهادة الجامعية .
- 3- شهادة عدم محكومية .
- 4- شهادة خبرة عملية على ان لا تقل عن 5 سنوات في مجال التخصص مصدقة حسب الاصول .
- 5- صورة شخصية.

تاريخ تقديم الطلب

توقيع مقدم الطلب