

السادھ/ دائرة مراقبة الشركات

وحدة ترخيص وكلاء الاعسار والرقابة عليهم

نموذج طلب التحاق بالدورة التدريبية المؤهلة لإمتحان ترخيص وكلاء الإعسار

أرجو الموافقة على قبول طلب التحاقي 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 الإلكتروني:-

و أقر بصحة المعلومات والوثائق المرفقة ، وكوني على إطلاع تام بكافة متطلبات ترخيص وكيل الإعسار، وأنني أفهم أن التحاقي بالدورة التدريبية لا يعني ترخيصي كوكيل إعسار الا بعد استكمال كافة المتطلبات القانونية و اجتياز الإمتحان المعد لهذه الغاية.

المرفقات :

- ١- صورة عن هوية الاحوال المدنية .
- ٢- صورة مصدقة عن الشهادة الجامعية .
- ٣- شهادة عدم محكومية .
- ٤- شهادة خبرة عملية على ان لا تقل عن ٥ سنوات في مجال التخصص مصدقة حسب الاصول .
- ٥- صورة شخصية.

تاريخ تقديم الطلب

توقيع مقدم الطلب المقر بما جاء فيه