

Please print legibly and be sure to retain a photocopy for your records.	الرجاء تعبئة النموذج والاحتفاظ بنسخة منه.
Student Information (as it appears on your passport or national ID)	معلومات عن الطالب (كما هو في جواز السفر أو الهوية)
First Name*:	الاسم الأول:
Middle Name:	اسم الأب:
Last Name*:	اسم العائلة:
Email*:	البريد الإلكتروني*:
Date of Birth*:	*تاريخ الميلاد:
Address*:	العنوان:
City*:	*المدينة:
Country*:	البلد:
Phone Number*:	*رقم الهاتف:
Mobile Number*:	*رقم الجوال:
What's App Number (if different)*:	*رقم الواتس (إذا كان مختلفاً عن الجوال):
Gender*:	*الجنس:
<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> ذكر
<input type="checkbox"/> Female	<input type="checkbox"/> أنثى
Nationality*:	*الجنسية:
Religion*:	*الديانة:
National identification Number*:	*رقم الهوية الوطنية:
Passport Number*:	*رقم جواز السفر:

Program Type	نوع البرنامج
<input type="checkbox"/> NCFE CACHE <u>Level 5</u> Diploma Leadership for Health & Social Care & Children & Young People Services	<input type="checkbox"/> دبلوم NCFE CACHE <u>مستوى خامس</u> قيادة خدمات الأطفال في الصحة والرعاية والتعليم للأطفال والشباب
<input type="checkbox"/> NCFE CACHE <u>Level 4</u> Certificate for the Early Years Advanced Practitioner	<input type="checkbox"/> شهادة NCFE CACHE <u>مستوى رابع</u> للممارس المتقدم في مرحلة الطفولة المبكر
<input type="checkbox"/> NCFE CACHE <u>Level 3</u> Diploma for the Early Years Workforce (Early Years Educator)	<input type="checkbox"/> دبلوم NCFE CACHE <u>مستوى ثالث</u> للمهنيين في مرحلة الطفولة المبكرة (معلمة طفولة مبكرة)
<input type="checkbox"/> NCFE CACHE <u>Level 2</u> Certificate Introducing Caring for Children and Young People	<input type="checkbox"/> شهادة NCFE CACHE <u>مستوى ثاني</u> مقدمة في رعاية الأطفال الصغار والشباب
<input type="checkbox"/> NCFE CACHE <u>Level 1</u> Award in Working with Children	<input type="checkbox"/> جائزة NCFE CACHE <u>مستوى أول</u> للعمل مع الأطفال
<input type="checkbox"/> The CDA Professional Development Specialist (PDS)	<input type="checkbox"/> برنامج مقيم PDS لاعتماد CDA
<input type="checkbox"/> The Child Development Associate (CDA) Credential™	<input type="checkbox"/> اعتماد الزمالة الدولية CDA في الطفولة
<input type="checkbox"/> CACHE Assessor	<input type="checkbox"/> برنامج <u>مدرب ومقيم</u> CACHE
<input type="checkbox"/> NCFE CACHE (endorsed) <u>Advanced</u> Certificate in Early Childhood Education and Care	<input type="checkbox"/> الشهادة <u>المتقدمة</u> في التربية والتعليم لمرحلة الطفولة المبكرة معتمد من NCFE CACHE
<input type="checkbox"/> NCFE CACHE (endorsed) <u>Introduction</u> to Early Childhood Education and Care	<input type="checkbox"/> مقدمة في التربية والتعليم لمرحلة الطفولة المبكرة معتمد من NCFE CACHE
<input type="checkbox"/> (Erikson) Train the Trainer STEM	<input type="checkbox"/> (معهد إريكسون) تدريب المدربين STEM
<input type="checkbox"/> Other _____	<input type="checkbox"/> آخر _____

Training Language:	لغة التدريب:
<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> الانجليزي
<input type="checkbox"/> Arabic	<input type="checkbox"/> العربي
Training Location:	مكان التدريب:
<input type="checkbox"/> Abu Dhabi	<input type="checkbox"/> أبو ظبي
<input type="checkbox"/> AL AIN	<input type="checkbox"/> دبي
<input type="checkbox"/> Riyadh	<input type="checkbox"/> الرياض

<input type="checkbox"/> Other ____	_____
Education Background:	الخلفية التعليمية
Qualifications that you have obtained (Date, and awarding body)	المؤهلات التعليمية التي حصلت عليها (تاريخ الحصول والجهة المانحة)
Employment Background:	الخلفية المهنية
Current Position and Employer: Date of Employment (From/to): Address of Employer: Phone Number of Contact Person:	المنصب الحالي ومكان العمل: فترة الوظيفة (من / إلى): عنوان العمل: هاتف الشخص المسؤول:
Previous Position and Employer: Date of Employment (From/to): Address of Employer: Phone Number of Contact Person:	الوظيفة السابقة ومكان العمل: فترة الوظيفة (من / إلى): عنوان العمل: هاتف الشخص المسؤول:
Previous Position and Employer: Date of Employment (From/to): Address of Employer: Phone Number of Contact Person:	الوظيفة السابقة ومكان العمل: فترة الوظيفة (من / إلى): عنوان العمل: هاتف الشخص المسؤول:
Financial Support:	الدعم المالي:
Are you being financially supported by your employer? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes If yes, please enclose a letter from your employer supporting your application.	هل سيتم دعمك مالياً من قبل مكان العمل؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم إذا كانت الإجابة نعم، يرجى إرفاق رسالة من مكان العمل لدعم طلبك.

Personal Statement: To support your application, please write and attach a personal statement of approximately 500 words which outlines:	بيان شخصي: يرجى كتابة وإرفاق بيان شخصي من حوالي 500 كلمة:
<input checked="" type="checkbox"/> Your experience working with children <input checked="" type="checkbox"/> Briefly outline your career plan	<input checked="" type="checkbox"/> تجربتك بالعمل مع الأطفال <input checked="" type="checkbox"/> اشرح خطتك المهنية
Attachments: Have you enclosed: <input type="checkbox"/> Passport Copy <input type="checkbox"/> Personal Statement <input type="checkbox"/> Photocopies of Relevant Certificates <input type="checkbox"/> Letter from Employer, If applicable <input type="checkbox"/> Proof of Payment (Bank Slip)	المرفقات: هل أرفقت: <input type="checkbox"/> صورة من جواز السفر أو الهوية <input type="checkbox"/> البيان الشخصي <input type="checkbox"/> صورة من المؤهلات التعليمية ذات العلاقة <input type="checkbox"/> رسالة من جهة العمل (إذا لزم الأمر) <input type="checkbox"/> أرفق إيصال السداد
Acknowledgment: By submitting this application, I acknowledge that: <input type="checkbox"/> I have read the Arabian Child Training Terms and Conditions <input type="checkbox"/> I am aware of all the requirements and conditions required by the training program that I am applying for <input type="checkbox"/> I have access to the internet <input type="checkbox"/> I have access to a computer/laptop <input type="checkbox"/> Additional Costs may apply for Value Added Tax (VAT) (5%), books, and attestation of certificate.	التزام: من خلال تقديم هذا الطلب، أقر بأنني: <input type="checkbox"/> قرأت شروط وأحكام تدريب الطفل العربي <input type="checkbox"/> على دراية بجميع المتطلبات والشروط التي يتطلبها البرنامج التدريبي الذي أتقدم له <input type="checkbox"/> يمكنني استخدام الإنترنت <input type="checkbox"/> لدي جهاز حاسب آلي <input type="checkbox"/> قد تنطبق التكاليف الإضافية لضريبة القيمة المضافة (5%)، الكتب الدراسية، وتصديق الشهادة من الجهات المختلفة.
Candidate Signature:	التوقيع:
Date:	التاريخ: