**ملحق رقم (3)**

|  |
| --- |
| **أسم الشركة:** **نوع الطلب:**  |

**قائمة بأسماء جميع الموظفين السعوديين متضمنة الخطة التدريبية لهم**

* يجب على الشركة تقديم خطة تتضمن تأهيل الموظفين بالأنشطة المتعلقة بأعمال التأمين.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| م | الاسم أو (المنصب حسب خطة التدريب المستقبلية)  | خطة التدريب | العام |
| 1 |       |       |       |
| 2 |       |       |       |
| 3 |       |       |       |
| 4 |       |       |       |
| 5 |       |       |       |
| 6 |       |       |       |
| 7 |       |       |       |
| 8 |       |       |       |
| 9 |       |       |       |
| 10 |       |       |       |
| 11 |       |       |       |
| 12 |       |       |       |
| 13 |       |       |       |
| 14 |       |       |       |
| 15 |       |       |       |
| 16 |       |       |       |
| 17 |       |       |       |
| 18 |       |       |       |
| 19 |       |       |       |
| 20 |       |       |       |
| 21 |       |       |       |
| 22 |       |       |       |
| 23 |       |       |       |
| 24 |       |       |       |