**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 |  |  |  |