حكـومـة الوفـــاق الوطنـــــي

وزارة العمـــل و التـــأهيـــــل

نموذج حصر لأشخاص ذوي الإعاقة

ت	الاسم	تاريخ الميلاد	الرقم الوطني	المؤهل العلمي	المهارة التي يجيدها	المهارة التي يسعى لتطويرها	الوظيفة	مكان العمل	نوع الاعاقة	رقم الهاتف