**سجل التطوير المهني المستمر للوكلاء الضريبيين**

|  |
| --- |
| 1. **تفاصيل الوكيل الضريبي**
 |
| اسم الوكيل الضريبي \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| رقم التسجيل الخاص بالوكيل الضريبي \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| الفترة الخاصة بالتطوير المهني المستمر |
| 🞎 ضريبة مباشرة |  🞎 ضريبة غير مباشرة | مدرج كـ : |

|  |
| --- |
| **ب. تفاصيل برامج التطوير المهني المستمر المنظم** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الإثباتات** | **عدد الساعات**  | **مخرجات التعليم** | **موضوع التدريب ووصف النشاط** | **موقع مقدم البرنامج التدريبي** | **اسم مقدم البرنامج التدريبي** | **التاريخ** |
| **) اختياري(** | **الضريبة الغير مباشرة** | **الضريبة مباشرة** | **تاريخ الانتهاء** | **تاريخ البدء** |
| 🡩 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 🡩 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 🡩 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 🡩 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  Badge Follow with solid fillأضف خانات جديدة  |
|   |   |   | **الإجمالي** |

|  |
| --- |
| **ج. تفاصيل برامج التطوير المهني المستمر الغير منظم** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الإثباتات** | **عدد الساعات**  | **مخرجات التعليم** | **موضوع التدريب ووصف النشاط** | **موقع مقدم البرنامج التدريبي** | **اسم مقدم البرنامج التدريبي** | **التاريخ** |
| **) اختياري(** | **الضريبة الغير مباشرة** | **الضريبة مباشرة** | **تاريخ الانتهاء** | **تاريخ البدء** |
| 🡩 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 🡩 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 🡩 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 🡩 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  Badge Follow with solid fillأضف خانات جديدة  |
|   |   |   | **الإجمالي** |

**د. اقرار**

🞎 جميع المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة وسارية، وقد تم استيفاء جميع المعايير المطلوبة للحصول على ساعات التطوير المهني المستمر

**التوقيع والتاريخ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**