

## Consent form

نموذج قبول

Name: الاسم كامل:  
Entity Name : جهة العمل:  
Mobile Number: رقم الجوال:  
Qatari ID: رقم البطاقة الشخصية:  
Exam title as mentioned in اسم الاختبار كما ورد في  
The exam & prices table: جدول الامتحانات والرسوم:  
Exam date: تاريخ الاختبار:  
Exam slot (hours): وقت الاختبار:  
Course Title: اسم الدورة التدريبية:  
Course start date: تاريخ بداية الدورة التدريبية:  
Course END Date: تاريخ نهاية الدورة التدريبية:

### Please make sure to tick all boxes before proceeding to the exam

1-I hereby acknowledge and confirm that I have read and understood the information sheet stating the certification reimbursement Instructions for trainees shared through [Certification@motc.gov.qa](mailto:Certification@motc.gov.qa) email. I have had the opportunity to consider the information, ask questions and have had these answered satisfactorily.

2-I understand that my participation is voluntary and not obligatory and that I am free to withdraw at any time without giving any reason.

3-I hereby acknowledge that the reimbursement of fees shall be paid back only upon my successful completion of the course exam today and only if the exam is passed on first attempt for exams conducted during the period from 1<sup>st</sup> January

يرجاء قراءة الشروط الآتي عرضها ووضع علامة صح في المربع:  
1- اقر بأنني قد اطلعت على الإجراءات والمعايير الخاصة لاسترداد الرسوم وانه قد أتيح لي الفرصة الكافية لفهم هذه المعايير والشروط جيدا والوقت اللازم للاستفسار من خلال البريد الإلكتروني الرسمي الخاص ببرنامج تدريب حكومة قطر الرقمية الموضوع [Certification@motc.gov.qa](mailto:Certification@motc.gov.qa):

2- اقر إنني افهم ان المشاركة في النظام سالف الذكر طوعية وليست الزامية وان لي كامل الحرية في الانسحاب في أي وقت مع تحمل كافة المسؤولية المترتبة على ذلك.

3- أقر بأنني أفهم ان نظام سداد القيمة المالية للاختبار يطبق في حالة اجتياز الاختبار من المحاولة الأولى فقط وفي الفترة من 2018/1/1 وحتى 2018/12/31 وذلك من خلال مقدم الامتحانات الوحيد وهو مركز نيو هورايزون والمعتمد من قبلنا.

2018 until 31<sup>st</sup> of December 2018. Also valid only

if the exam is taken through Qatar digital  
government program's accredited examination  
center "New Horizons Training Center".

4-I hereby acknowledge that I shall **not** be  
reimbursed immediately as reimbursement shall  
be done as per the instructions shared within the  
information sheet "certification reimbursement  
Instructions for trainees"

4-أقر أن القيمة المالية للاختبار سوف تسدد وفقا للمعايير  
والإجراءات المنصوص عليها في اجراءات استرداد القيمة المالية  
للاختبار والمطلع عليها من قبلكم ولن تسدد فور اجتياز الاختبار.

اسم المشارك: التاريخ: التوقيع:

Name of Participant: Date: Signature: اسم المستلم: التاريخ: التوقيع:

Name of person taking consent : Date: Signature: