



نموذج تسجيل عضوية (عضو فعال)

صورة شخصية

الإسم
العنوان
رقم الهاتف
رقم هاتف المنزل
الجنس
الرقم المدني
الجنسية
تاريخ الميلاد
البريد الإلكتروني

البيانات الشخصية

الإسم

العنوان

رقم الهاتف

رقم هاتف المنزل

الجنس

الرقم المدني

الجنسية

تاريخ الميلاد

البريد الإلكتروني

البيانات المهنية

اسم جهة العمل

المسمى الوظيفي

رقم هاتف المكتب

رقم فاكس المكتب

عنوان المكتب

الموقع الإلكتروني

أقر بصحة البيانات المذكورة أعلاه

التوقيع