|  |
| --- |
| **استمارة طلب العضوية** |
| تاريخ الطلب | يوم | شهر | سنة | نوع العضوية | منخرط، مدرب، وكيل أو مؤسسة1 |
|  |  |  |  |
| **البيانات الشخصية** |
| اسم الفرد | الإسم الشخصي | اسم الأب | اسم الجد | اللقب | صورةشخصيةملونة |
|  |  |  |  |
| رقم السجل | **[ ]** بطاقة أحوال **[ ]** إقامة **[ ]** سجل تجاري2 | الجنس |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | الجنسية |  |
| تاريخ الميلاد | يوم | شهر | سنة | مكان |  |
|  |  |  | الميلاد |  |
| **المؤهلات العلمية** |
|  |
| **بيانات العمل** |
| جهة العمل |  | القسم |  |
| المسمى الوظيفي |  | هاتف العمل |  |
| ميدان التدريب |  | هاتف شخصي |  |
| العنوان |  |
| صندوق البريد |  | الرمز البريدي |  | المدينة |  |
| البريد الإلكتروني |  | الموقع الإلكتروني |  |
| **خاص بإدارة المعهد** |
| **[ ]** موافقة على طلب العضوية**[ ]** عدم الموافقة على طلب العضوية | ملاحظات الإدارة |  |
| توقيع المسؤول |  | الختم |  |