

نموذج طلب اشتراك في جمعية علمية
A Form for a Membership in an Association

اسم الجمعية العلمية:

Full Name:		الاسم الرباعي
Nationality:		الجنسية:
ID number:		رقم الهوية
Qualification:		المؤهل العلمي:
Major		التخصص العام:
Area of Research:		التخصص الدقيق:
Institution:		جهة العمل:
Residency:		مقر الإقامة:
Mobile Phone Number:		رقم الهاتف المحمول
Office Phone Number:		رقم الهاتف المكثي
E-mail:		البريد الإلكتروني:

أقدم أنا / الموضحة بياناته أعلاه بطلب مبدئي للاشتراك في عضوية
جمعية العلمية بجامعة نجران.
التوقيع:
التاريخ: