



## استمارة طلب عضوية

الاسم الرباعي:	_____
تاريخ الميلاد:	____ / ____ / ____
المهنة:	_____
عنوان العمل:	_____
رقم البطاقة الشخصية:	_____
تاريخها:	____ / ____ / ____
مصدرها:	_____
رقم الجوال:	_____
مكان الإقامة:	_____
العنوان البريدي:	_____

أرغب بالانضمام لعضوية الجمعية اعتباراً من \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20م

نوع العضوية:  عامل  منتسب

الاسم: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_

## يعبأ بمعرفة الجمعية

قرر مجلس إدارة الجمعية في الاجتماع رقم..... وتاريخ .....

قبول عضوية المذكور بعالية اعتباراً من \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20م

عدم قبول العضوية.

وسجل في سجل العضوية برقم..... عضو .....

رئيس مجلس الإدارة

الختم

الاسم: .....

التوقيع: .....