طلب إلتحاق بعضوية الخريجين Application Form



Name	الاسم الاسم
Membership No	رقم العضوية
Specialization & grade	التخصص والتقدير
Nationality	الجنسيةالجنسية
Current employee	الوظيفة الحالية

Basic Data

بيانات أساسية

Sex	الجنس الجنس الجنس
Date & Place of Birth	جهة العملتاريخ الميلاد وجهة الميلاد
Work address	عنوان العمل
Permanent Address	العنوان الدائم
Tel. No. (Work)	رقم القليفون (العمل)
(Home)	(المنزل)
Fax No.	صندوق البريد P.O P.O.
E-mail	

Educational Data

بيانات علمية

Latest Degree & Date	أخر درجة علمية حصل عليها وتاريخها
Field of Study التقدير التقدير	التخصصالتخصص التخصص
Other Degree (if any)	المؤهلات الأخرى (إن وجدت)
Proficiency Level in English	درجة الكفاءة في اللغة الإنجليزية (قراءة / كتابة)
Reading كتابة Reading	قراءةقراءة

• This page to be filled

تملأ هذه الصفحة

MPS 36/1

أقر أنا الموقع أدناه بأننى مسئول مسئولية تامة عن صحة جميع البيانات المعطاه من قبلى عن سيرتى الذاتية C.V لرابطة خريجى الأكاديمية للعلوم والتكنولوجيا والنقل البحرى لنشرها على شبكة الانترنيت داخل الجمهورية وخارجها وذلك فيما عدا البيانات التالية :

> -1 -2 -3 -4

حيث أن دور الرابطة يقتصر فقط على الاعلان عن هذه البيانات لدعم أواصر التعاون بين الخريجين ولتعريف الشركات بالخريجين ولمدة سنة من تاريخ اشتراكي بالرابطة.

وهذا اقرار منى بذلك

الاسم :

التوقيع:

* تنبيه هام في حالة عدم ورود الإقرار يعتبر ذلك عدم موافقة على نشر الإعلان.

MPS 36/2