

استمارة العضوية للخبراء
Registration Form

Full name				الاسم الكامل	
Nationality :				الجنسية :	
				المنصب الحالي	
				Position	
				المؤسسة	
				Institution / Organization	
				العنوان	
				Address	
Direct / المباشر	3هـ	2هـ	1هـ	هاتف المؤسسة/Phone (رمز البلد ورمز المدينة)	
Direct / المباشر	3ف	2ف	1ف	فاكس المؤسسة / Fax (country code/ city code)	
فاكس خاص / Fax Direct		الجوال/Cellular		هاتف المنزل Personal Phone	
موقع الويب Web site		البريد الإلكتروني E-mail			
Academic Degrees				المؤهلات العلمية	
Areas of specializations				مجالات التخصص العام	
Professional expertise				الخبرة المهنية	

