

نموذج طلب عضوية

الإسم : _____
الإسم الأول _____ إسم العائلة _____

ذكر أنثى

إسم الشركة : _____

المسمى الوظيفي : _____

عنوان الشركة : _____

هاتف الشركة : _____

فاكس الشركة : _____

البريد الإلكتروني للشركة : _____

البريد الإلكتروني الشخصي : _____

رقم الجوال : _____

عدد الموظفين في الشركة : _____

عدد سنوات الخبرة في مجال إدارة المرافق : _____

أفضل الإنضمام إلى الفئة التالية من العضوية : (الرجاء وضع علامة)

عضوية الشركات المؤسسية ٧٥,٠٠٠ للسنة الأولى – ٢٥,٠٠٠ السنوات الـتليها.

عضوية الشركات د.إ. ١٥,٠٠٠ سنويا

عضوية الأفراد د.إ. ٦٥٠ سنويا

أود أن يتم الإتصال بي لمعرفة المزيد عن خيارات العضوية

ماهي أهم اهتماماتك للإنضمام للجمعية ؟

التواصل التطور الوظيفي معلومات عن آخر تطورات إدارة المرافق

دورات تدريبية مؤتمرات ورش العمل الوصول إلى التقارير و دراسات أفضل الممارسات

كيف سمعت عن الجمعية ؟ _____

من وجهة نظرك ماهي أهم العوامل التي تؤثر على إدارة المرافق اليوم

التوقيع : _____ التاريخ : _____