

نموذج تسجيل في الفعاليات EVENT REGISTRATION FORM



I would like to register for the below event:

أود التسجيل في الفعالية التالية:

Conference مؤتمر

Networking تواصل

Workshop ورشة عمل

Event Date: تاريخ الفعالية:

Event Location: موقع الفعالية:

First Name: الاسم الاول:

Last Name: اسم العائلة:

Male ذكر Female أنثى

Date of Birth: DD / MM / YYYY (يوم / شهر / سنة)

Company Name: اسم الشركة:

Designation..... المسمى الوظيفي:

Phone Number: رقم الهاتف:

Mobile No.: رقم الجوال:

Email Address:..... البريد الإلكتروني:

Membership Type:

نوع العضوية:

Founding مؤسس

Corporate شركات

Associate فرد

Non-Member غير عضو

Signature:..... التوقيع:

Date:..... التاريخ: