

استمارة عضوية

Membership application

معلومات شخصية:

الاسم:			
الجنسية:			
تاريخ الميلاد:	/	/	
الجنس:	ذكر <input type="checkbox"/>	أنثى <input type="checkbox"/>	
رقم السجل المدني / الإقامة:			
العنوان:	ص ب :	الرمز البريدي:	
البريد الإلكتروني:	جوال:		
جهة العمل:	طبيعة العمل:		
المؤهل العلمي:			

نوعية العضوية:

عاملة:	<input type="checkbox"/>	سنة واحدة ٢٠٠ ريال	<input type="checkbox"/>	سنتان ٤٠٠ ريال
انتساب:	<input type="checkbox"/>	سنة واحدة ١٠٠ ريال	<input type="checkbox"/>	سنتان ٢٠٠ ريال
طريقة السداد :				
نقداً <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	شيك رقم: 	تاريخ:	/ / ١٤٣ هـ
إيداع في الحساب لدى بنك الراجحي رقم	SA16 8000 0192 6080 1100 1003			

- يمكنكم اشعارنا بسداد رسوم العضوية من خلال:
جوال : (+966 55 817 66 65) أو البريد الإلكتروني: saif@qu.edu.sa

للاستعمال الرسمي

تم سداد مبلغ	ريال، بسند قبض رقم:	تاريخ:	/ / ١٤٣ هـ .
قبول عضوية المتقدم أعلاه ابتداءً من تاريخ	/ / ١٤٣ هـ . رقم العضوية:		
يعتمد رئيس اللجنة التأسيسية للجمعية /			
التوقيع:			