التاريخ:



استمارة العضوية

1. **المعطيات الشخصية:**

|  |
| --- |
| **الاسم الكامل باللغة العربية**:  |
| **الاسم الكامل بالأحرف اللاتينية:** |
| **الجنسية: الجنس:** |
| **رقم جواز السفر:** |
| **تاريخ ومكان الازدياد:** |
| **العنوان :** |
| **الهاتف:** |
| **البريد الإلكتروني :**  |

1. **التكوين الأكاديمي:**

|  |
| --- |
| **الشهادة العلمية العليا المحصل عليها**: -الإجازة **سنة الحصول عليها: التخصص :** **المؤسسة الجامعية:** |
| -الماجستير  **سنة الحصول عليها: التخصص :** **المؤسسة الجامعية:** |
| -الدكتوراه **سنة الحصول عليها: التخصص :** **المؤسسة الجامعية:** |
| **اللغات الحية المكتسبة** :  |
| **مجالات البحث حاليا**:  |
| **الأعمال المنجزة (أبحاث، كتب، مقالات...)** |

1. **التجربة المهنية:**

|  |
| --- |
| **الصفة الوظيفية:** |
| **مؤسسة الانتساب:**  |
| **التخصص:**  |
| **عدد سنوات الخبرة** : |
| **المهام والتجارب الأخرى** |

1. **نوع العضوية: عضوية انتساب عضوية بحثية**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عضوية انتساب** |  | **عضوية بحثية** | **باحث أول** |  | **باحث مؤهل** |  | **باحث مساعد** |  |

**أقر بصحة المعطيات الشخصية المقدمة، وأوافق على نظام عضوية المركز ونظامه الأساسي التوقيع:**

**تنويه: بعد تلقيكم لرسالة تفيد قبول طلبكم يتوجب عليكم إرسال صورة عن ورقة التحويل البنكي لواجب العضوية تحمل اسمكم إلى البريد المشار إليه**

**تُرسل هذه الاستمارة مع صورة عن جواز السفر، وصورة شخصية، وسيرة ذاتية إلى البريد التالي:** info@icefs.net

🡼