

نموذج تسجيل بيانات حضور

فضلاً املئ البيانات بحرص

بيانات شخصية:

الاسم باللغة العربية:	الأول:*	الأب:*	اللقب:*
Last:*	Second:*	First:*	Name in English:
الجنسية:			
المنصب العلمي:*	استاذ دكتور <input type="checkbox"/>	دكتور/ة <input type="checkbox"/>	أستاذة/ة <input type="checkbox"/>
	أخرى <input type="checkbox"/>	طالب/ة <input type="checkbox"/>	

* بيانات يجب تعبئتها

بيانات الاتصال:

رقم الهاتف ^١ :*	رقم الهاتف ^٢ :
رقم الجوال ^١ :*	رقم الجوال ^٢ :
البريد الإلكتروني ^١ :*	البريد الإلكتروني ^٢ :

* بيانات يجب تعبئتها

الرجاء إرسال الاستمارة بعد تعبئتها على البريد الإلكتروني: cstu.cees@hotmail.com