



نموذج العضوية Membership Application

الاسم الرباعي بالعربية			
Full Name in English			
Female أنثى ☐ Male ذكر ☐	SEX / الجنس		Nationality / الجنسية
	Date of Birth / تاريخ الولادة		National No / الرقم الوطني
	Specialization / التخصص		Qualification / المؤهل العلمي
	Profession / المسمى الوظيفي		Company Name / مكان العمل
	Country / الدولة		City / المدينة
	Office Tel / هاتف العمل		Mobile / الهاتف
	P.O.BOX ص.ب		Email البريد الإلكتروني

For Institutions / للمؤسسات	
Institution Name / اسم المؤسسة	
..... Other / أخرى ☐ Public / حكومية ☐ Private / خاصة ☐	Institution / المؤسسة
Type of Business / طبيعة نشاط المؤسسة	
اسم ممثل عضوية المؤسسة في الجمعية Name of the Institution's Representative to FST	
الرقم الوطني للمنشأة The Establishment's National Number	

☐ هل سبق لك وكنت عضو في الجمعية : نعم ☐ لا ☐

☐ اوافق وأتعهد باحترام النظام الأساسي لجمعية علم وتكنولوجيا الغذاء وبذل الجهود الممكنة لخدمة الجمعية واهدافها.

☐ I, hereby declare that I will respect the FST bylaws and will give all possible efforts to serve the society and its objectives.

(2) (المعرفون / References : 1)

التوقيع / Signature التاريخ / Date : / /

قرار الهيئة الادارية / Decision of the Board	
قررت الهيئة الادارية في جلستها رقم () بتاريخ / /	
بالموافقة / بعدم الموافقة على طلبكم بالانتساب لجمعية علم وتكنولوجيا الغذاء، واعتبارا من تاريخ / /	
رقم العضوية : () / .	
توقيع رئيس الجمعية / Signature of the President	توقيع امين السر / Signature of the Secretary