

طلب انتساب لجمعية سوريا للهندسة الطبيةهذا الطلب سيتم دراسته واعلامك بالنتيجة بأقرب وقت ممكن - **جبن الحقول اجبارية سيتم رفض الطلب الناقص.**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	الاسم الأول
Name <input type="text"/>	Family name <input type="text"/>	
<input type="text"/> ادخل اسم الأم كاملاً	اسم الأم <input type="text"/>	اسم الأب <input type="text"/>
<input type="text"/>	مكان الولادة <input type="text"/>	التاريخ ميلادك. يوم <input type="text"/> الشهر <input type="text"/> السنة <input type="text"/>
<input type="text"/> حدد جنسينك أو أكثر من جنسية.	الجنسية <input type="text"/>	الجنس <input type="text"/>
<input type="text"/> يجب أن يكون من 11 رقماً للأفراد السوريين. يمكن لهذا أن يكون رقم جواز السفر للأفراد غير السوريين.		
<input type="text"/>	المدينة <input type="text"/>	الدولة <input type="text"/>
<input type="text"/> عنوان السكن		
<input type="text"/> البريد الإلكتروني. يجب أن يكون عنواناً فعالاً ودائماً لوصلك التبليغات.		
<input type="text"/>	هاتف أرضي <input type="text"/>	المобиль عليه واتس اب <input type="text"/>
<input type="text"/> العمل أدخل عملك الحالي		
<input type="text"/> اسم الجهة التي تعمل فيها		
<input type="text"/> عنوان عملك		
<input type="text"/> أعلى شهادة حدد أعلى شهادة حصلت عليها		
<input type="text"/> اختصاص آخر شهادة حدد التخصص الدقيق لشهادتك الأخرى		
<input type="text"/> مكان التخرج أدخل اسم الجامعة أو المعهد التي حصلت منها على الشهادة.		
<input type="text"/>	ممارسة الهندسة الطبية منذ عام <input type="text"/>	سنة التخرج لأخر شهادة <input type="text"/>
مهارات و خبرات و ممارسات اضافية <input type="text"/>		

للاستعمال الإداري فقط

اللغات التي تتقنها و درجة الاتقان