



إستمارة عضوية  
Membership Application

Name:.....:الإسم  
Date and place of birth:.....:تاريخ ومحل الميلاد  
Academic Title:.....: اللقب العلمي  
Minor specialization: .....: التخصص العام  
Major specialization.....: التخصص الدقيق  
Position:.....: الوظيفة  
Affiliation: .....: مكان العمل  
Work Phone: .....: تليفون العمل  
Home address: .....: عنوان المنزل  
Home phone/Mobile: .....: تليفون المنزل/المحمول  
Passport number/Country:.....: الرقم القومي  
E-mail:.....: البريد الالكتروني  
Type of membership:.....: نوع العضوية

الأستاذ الدكتور رئيس مجلس إدارة الجمعية المصرية – الألمانية لعلم الحيوان

بعد التحية  
.....

رجاء التكرم بقبول عضويتي في الجمعية مع استعدادي لتسديد الإشتراك السنوي للجمعية.

التوقيع: .....