



الإسم	إسم الأب	الشهرة	اسم الأم وشهرتها
محل الولادة:	تاريخ الولادة: يوم: شهر: سنة:	الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى	الوضع العائلي: ☐ متزوج ☐ أعزب ☐ أرمل ☐ مطلق
رقم السجل:	المحلة أو القرية:	القضاء:	المحافظة:
الجنسية:	جنسيات أخرى، حدد:	فئة الدم: هل ترغب التبرع بالدم: ☐ نعم ☐ كلا	
إسم 1 زوج	اسم الاب	شهرته (ها)	اسم الام وشهرتها
تاريخ الولادة: يوم شهر: سنة:	هل هو/ هي منتسب (ة): ☐ نعم ☐ كلا		
الاولاد	الإسم	تاريخ الولادة	الجنس
1-	يوم شهر: سنة:	☐ ذكر ☐ أنثى	
2-	يوم شهر: سنة:	☐ ذكر ☐ أنثى	
3-	يوم شهر: سنة:	☐ ذكر ☐ أنثى	
4-	يوم شهر: سنة:	☐ ذكر ☐ أنثى	
5-	يوم شهر: سنة:	☐ ذكر ☐ أنثى	
6-	يوم شهر: سنة:	☐ ذكر ☐ أنثى	
7-	يوم شهر: سنة:	☐ ذكر ☐ أنثى	
8-	يوم شهر: سنة:	☐ ذكر ☐ أنثى	
9-	يوم شهر: سنة:	☐ ذكر ☐ أنثى	
10-	يوم شهر: سنة:	☐ ذكر ☐ أنثى	
عنوان السكن		وسيله التواصل	
البلد	الهاتف الثابت		
المحافظة	*الهاتف الخليوي		
القضاء	فاكس		
البلدة / القرية	البريد الإلكتروني		
الحي / الشارع	Facebook		
البنائية	Skype		
الطابق	Twitter		
الصندوق البريدي	Others		

خاصه بالطلاب		
المستوى العلمي ☐ متوسط ☐ ثانوي ☐ جامعي ☐ مهني BT ☐ مهني TS		
المؤسسة التربوية: الصف / الإختصاص:		
المستوى التعليمي للمنتسب (الشهادات)		
الشهادة	المؤسسة التربوية	سنة التخرج
اللغات		
☐ عربي ☐ فرنسي ☐ إنكليزي ☐ غيرها، حدد:		
الوضع المهني والوظيفي الحالي		
مهنة حرة، حدد:		
صاحب عمل، حدد:		
موظف: ☐ قطاع عام ☐ قطاع خاص ☐ متقاعد ☐ عاطل عن العمل		
إسم المؤسسة أو الإدارة:		
نوع النشاط:		
الوظيفة:		
هل أنت من ذوي الإحتياجات الخاصة؟ ☐ كلا ☐ نعم نوعها ودرجتها:		
هل لديك في العائلة ذوي احتياجات خاصة: ☐ كلا ☐ نعم نوعها ودرجتها وصلة القرابة:		
1-		
2-		
3-		
4-		
نشاطات إجتماعية/ كسفيه / حزبيه		
الجمعيه	المسؤولية	من الى
محكوم بجنحة أو جنائية؟ ☐ كلا ☐ نعم حدد:		
أنا الموقع أدناه: أؤكد على مسؤوليتي الخاصة صحة المعلومات الواردة في هذه الإستمارة وأتعهد بالالتزام ببرنامج الحزب السياسي، ونظامه الداخلي وبكل مقررات الحزب والعمل وفقاً لأنظمتة المرعية الإجراء.		
..... في / / التوقيع:		

الإسم الثلاثي للمنتسب:

مكان تقديم الطلب:

أرغب في ممارسة نشاطي الحزبي في دائرة/ منطقة:

التوقيع:

الإسم الثلاثي للمعرف 1: الهاتف:

الإسم الثلاثي للمعرف 2: الهاتف:

رأي لجنة رئيس المكتب / الوحدة: ☐ نعم ☐ كلا التبرير:

.....

التوقيع التوقيع

رأي مستشار المنطقة: ☐ نعم ☐ كلا

.....

.....

.....

رأي لجنة الإنتساب المركزيّة:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

المستندات المطلوبة ربطاً: صورة عن بطاقة الهوية، صورة شمسية عدد 2، إفادة بالمعرف 1، إفادة بالمعرف 2