طلب انتماء

السيد رئيس جمعية إسكان أطباء البصرة التعاونية المحترم

تحية طيبة

استنادا إلى أحكام قانون التعاون رقم (15) لسنة1992 المعدل بتعديليه الأول و الثاني بالقانونين (27) لسنة1994 و (7) لسنة 1999، كما أني أطلعت على النظام الداخلي و أوافق عليه ، يرجى التفضل بالموافقة على قبول انتماني لجمعيتكم، مع فائق الاحترام و التقدير.

توقيع مقدم الطلب

	الاسم الرباعي و اللقب		
الصورة الشخصية			
	تاريخ الولادة		محل الولادة
	لقب الأم		الاسم الثلاثي للأم
	المحافظة		محل السكن الدائم
(3		العنوان (الحي/ القضاء / الناحية	
	رقم التسجيل في النقابة	그	التحصيل الدراسي
	تاريخ التسجيل في النقابة	أعلايا	العنوان الوظيفي
	رقم الهاتف/ النقال		محل العمل الحالي
	البريد الالكتروني إن وجد		رقم هوية الأحوال المدنية
	رقم بطاقة السكن		جهة الإصدار
	رقم و تاريخ وصل الانتماء		رقم السجل
			أو رقم الهوية الوطنية
			ته قدم لحنة الانتماء:

توقيع لجنة الانتماء:

رئيس اللجنة	العضو	
مصادقة رئيس الجمعية	التاريخ:	التسلسل:

الاتحاد العام للتعاون

الاتحاد التعاوني في البصرة

جمعية اسكان اطباء البصرة التعاونية

التسلسل /

استمارة معلومات اصدار البطاقة الذكية

اسم العضو الرباعي:

محل اشتغال العضو:

العنوان: محلة: زقاق: دار:

تاريخ الانتساب:

المستمسكات المطلوبة:

- صورة شخصية واحدة
- هوية الاحوال المدنية

ختم و توقيع رئيس الجمعية توقيع طالب البطاقة الذكية