



استمارة ترشح لانتخابات التجديد النصفى

الانتخاب العامة ٢٠٢٥/٢٠٢٦ م

السادة / أعضاء لجنة تلقي طلبات الترشيح

تحية طيبة وبعد ،،

برجاء التكرم بقبول طلب ترشحي لمنصب عضوية مجلس النقابة العامة منطقة جنوب الوجه القبلي فوق السن

مدة الإشتراك منذ تاريخ القيد وحتى غلق باب الترشيح سنة .

الإسم رباعيا : إسم الشهرة :

تاريخ الميلاد : / / الرقم القومي :

تاريخ القيد بالجدول العام : / / رقم القيد : آخر اشتراك :

تاريخ السداد " بإيصال رقم النقابة الفرعية :

العنوان : محافظة :

جهة العمل :

رقم التليفون : محمول :

E-Mail:

أقر أنا الموقع أدناه بصحة جميع البيانات الواردة بهذا النموذج وأنه لم يصدر ضدى أي عقوبات تأديبية أو
أى أحكام جنائية وفي حالة مخالفة ذلك أتحمل المسؤولية القانونية كاملة.

توقيع الطبيب المتقدم :

الرقم القومي :

رقم القيد بالنقابة :

تحريرا فى : ١٢ / ٢٠٢٥