



نقابة الأطباء البيطريين

إستمارة ترشح لانتخابات مجلس نقابة قنا الفرعية ٢٠٢٥/٢٠٢٦ م

السادة / أعضاء لجنه تلقي طلبات الترشيح

تحية طيبة وبعد ،،

برجاء التكرم بقبول طلب ترشحي لمنصب عضوية مجلس النقابة الفرعية بقنا تحت 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