

الجمعية الليبية للعلوم السياسية

Libyan Political Science Association



استمارة طلب عضوية

نوع العضوية : رقم عضوية :

الاسم الرباعي :

تاريخ و مكان الميلاد : /

الحالة الاجتماعية : الجنس /

مكان الإقامة :

الرقم الوطني :

رقم تعريف الشخصي : رقم الهاتف /

البريد الالكتروني :

المؤهل العلمي : تاريخ الحصول عليه :

التخصص : الجهة المانحة : العنوان :

جهة العمل :

التوقيع : الموافق :

اعتماد منسق العضوية : اعتماد رئيس الجمعية :