

استمارة عضوية

المملكة العربية السعودية
الجمعية السعودية الخيرية لمرضى الفصام

مسجلة في وزارة الشؤون الاجتماعية برقم 571

البيانات الشخصية :

الاسم الأول:	اسم الأب:	اسم الجد:	اللقب:
الجنسية :	الجنس: ☐ ذكر ☐ إناث	تاريخ الميلاد: 14 / / هـ	الحالة الاجتماعية:
السجل المدني	تاريخ الانتهاء: 14 / / هـ	رقم الجواز:	تاريخ الانتهاء: 14 / / هـ
رقم الحفيظة:	المؤهل العلمي:	التخصص:	جهة إصدار المؤهل:
جهة العمل:	المسمى الوظيفي:		
سنوات الخبرة/مسمى الجهة	-1	-2	-3
الخبرات والمهارات:			
اللغات التي يجيدها : ☐ العربية ☐ الإنجليزية ☐ الفرنسية ☐ أخرى (اذكرها) :			

طريقة التواصل :

رقم الجوال:	هاتف المنزل:	هاتف العمل:	فاكس:
البريد الإلكتروني:	ص.ب:	الرمز البريدي:	المدينة:

نوع العضوية المطلوبة :

☐ عضو فاعل (500 ريال) خمسمائة ريال سنوياً	☐ عضو منتسب (200 ريال) مائتين ريال سنوياً
☐ أخرى (اذكرها):	

الوثائق المطلوبة: صورة الهوية الوطنية + السداد (في مقر الجمعية أو إيداع في الحساب) + تعبئة استمارة العضوية ، وتسلم الوثائق يدوياً
أو ترسل على البريد الإلكتروني schizo.e8@gmail.com

لاستعمال الجمعية :

☐ يحق له المشاركة ☐ لا يحق له المشاركة ☐ عضو جديد ☐ تجديد عضوية ☐ أخرى (تذكر):
رقم العضوية () تاريخ الاشتراك : 14 / / هـ تاريخ السداد : 14 / / هـ

اسم المختص :

التوقيع :