



د. فاضل محمد صالح

د. فاضل محمد صالح

د. فاضل محمد صالح

MC 01  
V 1.0

معلومات شخصية عن المرشح

الاسم:	معلومات شخصية عن المرشح
اللقب:	
الجنس:	
التاريخ والوقت:	معلومات شخصية عن المرشح
الرقم:	معلومات شخصية عن المرشح
معلومات شخصية عن المرشح	
معلومات شخصية عن المرشح	

معلومات شخصية عن المرشح	
الاسم واللقب	الرقم
الجنس	التاريخ والوقت

معلومات شخصية عن المرشح

معلومات شخصية عن المرشح			
الاسم واللقب (الرقم والوقت):			
الاسم:	اللقب:	الرقم:	الوقت:
معلومات شخصية عن المرشح			
الاسم:	اللقب:	الرقم:	الوقت:
معلومات شخصية عن المرشح			
الاسم:	اللقب:	الرقم:	الوقت:
معلومات شخصية عن المرشح			
الاسم:	اللقب:	الرقم:	الوقت:
معلومات شخصية عن المرشح			
الاسم:	اللقب:	الرقم:	الوقت:
معلومات شخصية عن المرشح			
الاسم:	اللقب:	الرقم:	الوقت:

		סדר/ארונית:	
		תאריך:	
		שם מרצה/ת:	
		נושא הרצאה:	
		מיקום הרצאה (אם רלוונטי):	
		שם המוסד/התאחדות:	
		כתובת המוסד/התאחדות:	
		שם המוסד/התאחדות:	
<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה?	
		אם כן, האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	
<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	
<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	

לאוסטרליה, אנא מילא את הטופס הבא כדי להשתתף בהרצאה			
שם המוסד/התאחדות:			
		שם המוסד/התאחדות:	
<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	
		אם כן, האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	
<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	
		אם כן, האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	
<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	
<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	
<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	
<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא	האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	
		אם כן, האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	
		אם כן, האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	
		אם כן, האם אתם מעוניינים להשתתף בהרצאה זו?	

				١٢٣٠ھ	١٢٣١ھ	١٢٣٢ھ	١٢٣٣ھ	١٢٣٤ھ	١٢٣٥ھ	١٢٣٦ھ	١٢٣٧ھ	١٢٣٨ھ	١٢٣٩ھ	١٢٤٠ھ	١٢٤١ھ	١٢٤٢ھ	١٢٤٣ھ	١٢٤٤ھ	١٢٤٥ھ	١٢٤٦ھ	١٢٤٧ھ	١٢٤٨ھ	١٢٤٩ھ	١٤٣٠ھ
١٢٣٠ھ																								
١٢٣١ھ																								
١٢٣٢ھ																								
١٢٣٣ھ																								
١٢٣٤ھ																								
١٢٣٥ھ																								
١٢٣٦ھ																								
١٢٣٧ھ																								
١٢٣٨ھ																								
١٢٣٩ھ																								
١٢٤٠ھ																								
١٢٤١ھ																								
١٢٤٢ھ																								
١٢٤٣ھ																								
١٢٤٤ھ																								
١٢٤٥ھ																								
١٢٤٦ھ																								
١٢٤٧ھ																								
١٢٤٨ھ																								
١٢٤٩ھ																								
١٤٣٠ھ																								







دەۋرىي ئىشلىرىنىڭ ئىشلىتىش ۋە تەكشۈرۈش ۋاقتى:  
 رايون: \_\_\_\_\_  
 ئورمان: \_\_\_\_\_

سردى:		سردى ۋە سۆزۈك ۋە سۆزۈك ۋاقتى:
سردى:		سردى ۋە سۆزۈك ۋە سۆزۈك ۋاقتى:
سردى ۋە سۆزۈك <input type="checkbox"/>	سردى <input type="checkbox"/>	سردى ۋە سۆزۈك ۋە سۆزۈك ۋاقتى:
سردى:		سردى ۋە سۆزۈك ۋە سۆزۈك ۋاقتى:
		سردى ۋە سۆزۈك ۋە سۆزۈك ۋاقتى:
سردى ۋە سۆزۈك ۋاقتى:	سردى ۋە سۆزۈك ۋاقتى:	سردى ۋە سۆزۈك ۋاقتى:

سردى ۋە سۆزۈك ۋاقتى:	سردى ۋە سۆزۈك ۋاقتى:	سردى ۋە سۆزۈك ۋاقتى:
		سردى ۋە سۆزۈك ۋاقتى:
سردى:		سردى ۋە سۆزۈك ۋاقتى: