**السيد الأستاذ / ....................................................................................................**

**طلب عضوية**

الاسم **:..........................................................................................الرقم**القومي :**.......................................................**

الوظيفة :**.......................................................................................** رقم التليفون **:.....................................................**

التاريخ :**.........................................................................** جهة العمل :**......................................................................**

**السيد الأستاذ الدكتور / رئيس الجمعية**

أرجو من سيادتكم التكرم بالموافقة علي استخراج كانية عضوية نادي أعضاء هيئة التدريس بجامعة مدينة السادات

 التوقيع