



حماية

استمارة انضمام لعضوية جمعية حماية الأسرة

البيانات الشخصية

الأسم الرباعي	الجنس	الحاله الاجتماعية	تاريخ الميلاد
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
السجل المدني	العنوان	مكان الإقامة	المسمى
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
جهة العمل	عنوان العمل	نوع المؤهل العلمي	مؤهل آخر
<input type="radio"/> حكومي <input type="radio"/> خاص <input type="radio"/> غير ربحي	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

معلومات الاتصال

رقم الهاتف	هاتف العمل	البريد الالكتروني	لمتابعتك في إحدى مواقع التواصل الاجتماعي
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

بيانات العضوية

نوع العضوية	مبلغ العضوية:	أرغب في عضوية الجمعية:	العلاقات العامة والإعلام
<input type="radio"/> عامل <input type="radio"/> منتسب	500 <input type="radio"/> 300 <input type="radio"/>	<input type="radio"/> توعوية ثقافية <input type="radio"/> اجتماعية نفسية	<input type="radio"/> التدرية والتطوير <input type="radio"/> تنمية موارد
<input type="radio"/> أخرى	<input type="radio"/> الاستشارية <input type="radio"/> العلمية	<input type="radio"/> أخرى	