

نموذج البيانات الشخصية
Personal Information Form

الاسم الرباعي Full Name

بيانات الهوية ID Information	
رقم الهوية ID Number	نوع الهوية Type of ID
تاريخ الانتهاء Expiry Date	
مكان وتاريخ الميلاد Place & Date of Birth	الجنس Gender
الجنسية Nationality	

المؤهلات العلمية Educational Qualifications		
المؤهل العلمي Academic Degree	التخصص Major	مكان العمل Workplace
المسمى الوظيفي Job Title		

العنوان Address		
رقم الهاتف Telephone Number	رقم الجوال Mobile Number	المدينة City
الحي Neighborhood	الشارع Street	رقم الشقة Apartment Number
رقم المبنى Building Number		المنطقة Region

عناوين مواقع التواصل الاجتماعي Social Media Accounts	
(X) منصة - (X) Platform	(يجب أن يكون غير محمي - Must be unprotected)
فيسبوك - Facebook	(يجب أن يكون غير محمي - Must be unprotected)
البريد الإلكتروني Email	
التوقيع (على صحة جميع البيانات) Signature (to certify the accuracy of the information provided)	

• تعبئة جميع الحقول إلزامية.
• Completion of all fields is mandatory.