

إستمارة تحديث معلومات شخصية ومهنية

يطلب تعبئة الإستمارة وإعادتها إلى مقر النقابة، أو ارسالها بواسطة الفاكس على الرقم: ٠١/٦١٦٠١٣ أو بالبريد الإلكتروني: n.awala@lacpa.org.lb

<input type="checkbox"/> ممارس:	<input type="checkbox"/> غير ممارس:	<input type="checkbox"/> متدرج:
رقم الانتساب/ التدرج:		
الاسم باللغة العربية:		
Name:		

<input type="checkbox"/> اسم المكتب الذي يمارس فيه المهنة:	<u>للخبير الممارس / المتدرج:</u>
<input type="checkbox"/> اسم الشركة التي يعمل لديها:	<u>للخبير غير الممارس:</u>
نوع العمل:	

محافظة:	<u>عنوان المكتب الكامل:</u>
قضاء:	
بلدة:	منطقة:
شارع:	
طابق:	
صندوق بريد رقم:	المدينة:
هاتف مكتب:	فاكس مكتب:
خليوي المكتب:	الخليوي المعتمد:
البريد الإلكتروني المعتمد لإستلام البريد الصادر عن النقابة:	
محافظة:	<u>عنوان المنزل الكامل:</u>
قضاء:	
بلدة:	منطقة:
شارع:	
طابق:	
هاتف منزل:	الخليوي الخاص:
البريد الإلكتروني الشخصي:	

كما واصرح عن صحة المعلومات على كامل مسؤوليتي

التوقيع

التاريخ

.....

.....