



الملتقى الاعلامى العربى السادس للشباب  
١١ - ١٢ آذار / مارس ٢٠١٧  
بجامعة القاهرة

صورة شخصية  
حديثه

الاسم الأول	الاسم الأوسط	اسم العائلة (اللقب)	الجنسية

Full Name: \_\_\_\_\_

رقم جواز السفر	محل الميلاد	تاريخ الميلاد

العمل الحالي:

.....

.....

.....

اللقب العلمى:  أستاذ  أستاذ مشارك  أستاذ مساعد  معيد  أخرى

الهاتف	الفاكس	الجوال	الرمز الدولى

البريد الالكترونى: \_\_\_\_\_

العنوان البريدى: \_\_\_\_\_

التوقيع: .....

التاريخ: .....