

## استمارة الاشتراك في المؤتمر

الاسم الثلاثي: .....

الجنسية: .....

الرتبة العلمية: .....

مكان العمل: .....

عنوان العمل: .....

رقم الهاتف: .....

البريد الإلكتروني: .....

طبيعة المشاركة: .....

✓ مرافق للباحث

✓ حضور ومناقشة

✓ تقديم ورقة بحث

محور البحث: .....

عنوان ورقة البحث: .....

يتم إرسال المشاركات عبر البريد الإلكتروني للمؤتمر :

مقرر المؤتمر	ص.ب	الرمز البريدي:	هاتف رقم
د. أحمد عبد الرحمن الذنبيات	179 - الطفيلة	66110 - الأردن	00962797401846