

**اسم الجامعة**:..............................................................................................

**اسم الدولة**:................................................................................................

**اسم المشارك**:.............................................................................................

**الوظيفة**:...................................................................................................

**الجنسية**:...................................................................................................

**رقم الهاتف مع مفتاح الدولة والمدينة**:.................................................................

**رقم الموبايل مع مفتاح الدولة**:..........................................................................

**رقم الفاكس مع مفتاح الدولة والمدينة**:.................................................................

**البريد الإلكتروني**:.........................................................................................

**رقم جواز السفر (على أن يكون صالحاً لمدة ستة أشهر على الأقل)**:...............................

**الدورة الحادية والخمسون للمؤتمر العام لاتحاد الجامعات العربية**

**الجامعة الإسلامية في لبنان – الجمهورية اللبنانية**

**4 - 5 / 4 / 2018**

**استمارة مشاركة**

**اتحاد الجامعات العربية**

**ترسل الاستمارة على البريد الإلكتروني لاتحاد الجامعات العربية: secgen@aaru.edu.jo**