

| استبانة طلب العضوية<br>Membership Application Form |                                  |                                                                         |                            |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|                                                    |                                  | بالعربية<br>Arabic                                                      | الاسم الكامل<br>Full Name  |
|                                                    |                                  | بالإنجليزية<br>English                                                  |                            |
|                                                    | بلد الإقامة<br>Residence Country |                                                                         | الجنسية<br>Citizenship     |
|                                                    |                                  | التخصص العلمي<br>Academic Specialization                                |                            |
|                                                    |                                  | الصفة المهنية<br>Job Title                                              |                            |
|                                                    |                                  | أهم المساهمات العلمية والأدبية<br>Scientific and literary contributions |                            |
|                                                    |                                  | الاشتراكات<br>Membership fees                                           |                            |
| معلومات الاتصال<br>Contact Information             |                                  |                                                                         |                            |
|                                                    | الهاتف الثابت<br>Phone No.       |                                                                         | الهاتف المحمول<br>Mobil No |
|                                                    |                                  | البريد الإلكتروني<br>Email Address                                      |                            |
|                                                    |                                  | الفيس بوك/ التويتر<br>Facebook/ twitter                                 |                            |

أقر بأنني اطلعت على النظام الأساسي للاتحاد وعلى ميثاقه، ووافقت عليه.

التاريخ/ Date: ..... التوقيع/ Sign: .....

تركية إثنين من أعضاء الاتحاد (Recommendations by two IUMS members):

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>عضو مزك/ الاسم: .....</p> <p>رقم العضوية: .....</p> <p>أزكي هذا الطلب لعضوية الاتحاد العالمي لعلماء المسلمين،<br/>لما أعرفه عن صاحبه/صاحبه من أهلية لذلك علماً وخُلُقاً</p> <p>التوقيع: .....</p> <p>التاريخ: .....</p> | <p>عضو مزك/ الاسم: .....</p> <p>رقم العضوية: .....</p> <p>أزكي هذا الطلب لعضوية الاتحاد العالمي لعلماء المسلمين،<br/>لما أعرفه عن صاحبه/صاحبه من أهلية لذلك علماً وخُلُقاً</p> <p>التوقيع: .....</p> <p>التاريخ: .....</p> |
| <p>خاص بالاتحاد</p> <p>قرار اللجنة: .....</p> <p>قرار المجلس: .....</p>                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |

ترسل إلى لجنة العضوية: [membership@iumsonline.org](mailto:membership@iumsonline.org) مرفقاً مع السيرة الذاتية