

الصورة  
الشخصية  
(اختياري)

## السيرة الذاتية



المعلومات الشخصية									
تاريخ تعبئة الاستمارة <input type="checkbox"/> متقف <input type="checkbox"/> متقفة			تاريخ الميلاد / / ١٤ هـ						
الاسم (رباعياً) <input type="checkbox"/>			رقم السجل المدني <input type="checkbox"/>			مكان الميلاد		تاريخ الميلاد / /	
المنزل <input type="checkbox"/>		المنطقة <input type="checkbox"/>		المحافظة <input type="checkbox"/>					
الجوال <input type="checkbox"/>		هاتف المكتب							
جوال إضافي <input type="checkbox"/>		فاكس <input type="checkbox"/>							
ص.ب. <input type="checkbox"/>		الرمز البريدي <input type="checkbox"/>							
البريد الإلكتروني <input type="checkbox"/>		الموقع الشخصي							
الوظيفة الحالية <input type="checkbox"/>		جهة العمل							
آخر درجة علمية <input type="checkbox"/> :									
دكتوراه <input type="checkbox"/>		ماجستير <input type="checkbox"/>		بكالوريوس <input type="checkbox"/>		دبلوم <input type="checkbox"/>		ثانوي <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>	
تاريخ التخرج <input type="checkbox"/>		الدولة <input type="checkbox"/>		الجامعة <input type="checkbox"/>		التخصص العام <input type="checkbox"/>		التخصص الدقيق <input type="checkbox"/>	
عنوان رسالة الماجستير <input type="checkbox"/>					عنوان رسالة الدكتوراه <input type="checkbox"/>				
اللغات الأجنبية :									
الكتابة <input type="checkbox"/>			تحدث <input type="checkbox"/>			قراءة <input type="checkbox"/>			اللغة
السيرة العملية: (الوظائف وعضوية الجمعيات والمؤسسات ومجالس الإدارة الحالية والسابقة):									
١		من / / ١ هـ		إلى / / ١ هـ (السابقة)					
٢		من / / ١ هـ		إلى / / ١ هـ (السابقة)					
٣		من / / ١ هـ		إلى / / ١ هـ (السابقة)					
الإنتاج العلمي والفكري المنشور (كتب، مقالات، لوحات، دواوين شعر، مجموعة قصصية... الخ):									
١									
٢									
الخبرات:									
١									
٢									
٣									
الأوسمة والجوائز والشهادات:									
١		تاريخ الحصول عليها:		/ / ١ هـ					
٢		تاريخ الحصول عليها:		/ / ١ هـ					
مجال الاهتمام الفرعي					مجال الاهتمام العام				
هل تقدمون الاستشارات؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا									
الاستشارات					مجال الاستشارات				
هل سبق أن شاركت في نشاطات المركز؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا									
نشاطات المركز					نوع المشاركة:				
تاريخ المشاركة:					هل سبق أن قمت بتعبئة هذه الاستمارة من قبل؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا				
نأمل الاهتمام بتعبئة الحقول التي توجد بها هذه العلامة (☐).									