**طلب انتساب عضو**

|  |
| --- |
| الإسم |
| بالعربية:  |
| بالإنجليزية: |
| الجنسية: |

|  |
| --- |
| ممثل طالب الإنتساب |
| الإسم:  |
| رقم شهادة وزارة الصناعة والتجارة: |

|  |
| --- |
| بيانات المكتب الرئيسي للشركة (العنوان) |
| البناية: |
| شارع: |
| هاتف:  |
| البريد الإلكتروني:  |
| مساحة المكتب (م2):  |

|  |
| --- |
| قيمة رأس المال |
| رأس المال المسجل: |

|  |
| --- |
| الجهاز الإداري |
| إسم المدير المسؤول: |
| الخبرات السابقة (إدراجها تالياً): |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| الموظفون العاملون في قسم الملاحة في المكتب الرئيسي |
| 1- الإسم: |
| الجنسية: |
| وثيقة إثبات الشخصية ورقمها: |
| الوظيفة: |
| التحصيل العلمي: |
| رقم الضمان الاجتماعي: |
| 2- الإسم: |
| الجنسية: |
| وثيقة إثبات الشخصية ورقمها: |
| الوظيفة: |
| التحصيل العلمي: |
| رقم الضمان الاجتماعي: |
| 3- الإسم: |
| الجنسية: |
| وثيقة إثبات الشخصية ورقمها: |
| الوظيفة: |
| التحصيل العلمي: |
| رقم الضمان الاجتماعي: |
| 4- الإسم: |
| الجنسية: |
| وثيقة إثبات الشخصية ورقمها: |
| الوظيفة: |
| التحصيل العلمي: |
| رقم الضمان الاجتماعي: |

|  |
| --- |
| بيانات مكتب العقبة (العنوان) |
| البناية: |
| شارع: |
| هاتف:  |
| البريد الإلكتروني:  |

|  |
| --- |
| الموظفون العاملون في مكتب العقبة |
| 1- الإسم: |
| الجنسية: |
| وثيقة إثبات الشخصية ورقمها: |
| الوظيفة: |
| التحصيل العلمي: |
| رقم الضمان الاجتماعي: |
| 2- الإسم: |
| الجنسية: |
| وثيقة إثبات الشخصية ورقمها: |
| الوظيفة: |
| التحصيل العلمي: |
| رقم الضمان الاجتماعي: |
| 3- الإسم: |
| الجنسية: |
| وثيقة إثبات الشخصية ورقمها: |
| الوظيفة: |
| التحصيل العلمي: |
| رقم الضمان الاجتماعي: |

|  |
| --- |
| تنسيب الشركات المزكية |
| 1- اسم الشركة: |
| المدير العام: |
| الملاحظات: |
| 2- اسم الشركة: |
| المدير العام: |
| الملاحظات: |
| 3- اسم الشركة: |
| المدير العام: |
| الملاحظات: |

|  |
| --- |
| لإستعمال النقابة |
| مطالعة مدير النقابة بشأن بيانات الإنتساب: |
| مطالعة مدير النقابة بشأن وثائق الإنتساب: |
| توصية مدير النقابة بشأن طلب الإنتساب: |

|  |
| --- |
| لإستعمال مجلس إدارة النقابة |
| يقرر مجلس النقابة في جلسته رقم ( ) المنعقدة بتاريخ / / مايلي |
| الموافقة على طلب الإنتساب ( ) |
| عدم الموافقة على طلب الإنتساب ( ) |

 **التاريخ:**

 **التوقيع:**

 **الختم:**