**معلومات المتقدم بطلب الإلتحاق:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الإسم بالعربية:** |  | **تاريخ الطلب:** |  |
| **الإسم بالإنجليزية:** |  | **الجنسية:** |  |
| **اسم الشركة بالعربية:** |  | **الجنس:** |  ذكر |  أنثى |
| **اسم الشركة بالإنجليزية:** |  | **مكان الميلاد:** |  |
| **المسمى الوظيفي:** |  | **تاريخ الميلاد:** |  |

**بيانات الإتصال:**

|  |  |
| --- | --- |
| العنوان البريدي الكامل: |  |
| **الهاتف** (مع رمز الدولة ورمز المنطقة) **:** |  | **الفاكس** (مع رمز الدولة ورمز المنطقة) **:** |  |
| **الهاتف النقال** (مع رمز الدولة ورمز المنطقة) **:** |  | **البريد الإلكتروني:** |  |

**المستوى التعليمي/التدريب:**

المدارس الثانوية او الجامعات التي تم الالتحاق بها، والدرجات العلمية التي تم تحصيلها وسنوات تحصيلها.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اسم الجامعة أو المؤسسة** | **السنة** | **التخصص والدرجة العلمية** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**اللغات:**

يرجى ذكر اللغة (اللغات) الاجنبية التي باستطاعتكم التحدث بها.

|  |  |
| --- | --- |
| اللغة | درجة الإتقان |
| اللغة الأم أو إجادة تامة (ثنائي اللغة) | مهارة مهنية عالية | إتقان مناسب على المستوى المهني | إتقان محدود على المستوى المهني | معرفة ابتدائية |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**الخبرة العملية:**

يرجى ذكر خبرتكم العملية في السنوات الخمس الماضية في مجال الملكية الفكرية أو الأنشطة المهنية الأخرى. يرجى ذكر ما إذا كان لديكم أي خبرات عملية في ما يخص براءات الاختراع أو العلامات التجارية أو فروع الملكية الفكرية الأخرى.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم صاحب العمل / الشركة | العنوان | المسمى الوظيفي | تاريخ التوظيف | هل أنت مفوض بالتوقيع؟ |
| من | إلى |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

النشاطات الوظيفية غير الملكية الفكرية:

|  |
| --- |
|  |

الخبرات العملية في مجالات الملكية الفكرية:

|  |
| --- |
|  |

**المعرفين:**

يرجى ذكر أسماء وعناوين شخصين على معرفة بك من الناحية الوظيفية.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **إسم الشخص الأول:** |  | **إسم الشخص الثاني:** |  |
| **الشركة:** |  | **الشركة:** |  |
| **المنصب:** |  | **المنصب:** |  |
| **العنوان:** |  | **العنوان:** |  |
| **رقم الهاتف:** |  | **رقم الهاتف:** |  |

**التوقيع:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **توقيع مقدم الطلب:** |  | **التاريخ:** |  |

**الرسوم وطرق التسديد:**

|  |  |
| --- | --- |
| **رسوم الانتساب الى الجمعية:** | 50 ديناراً اردنياً |
| **رسوم الاشتراك السنوي:** | 175 ديناراً اردنياً |
| **اسم البنك المستفيد:** | البنك الاستثماري |
| **عنوان البنك المستفيد:** | فرع شارع مكة – عمان – الأردن |
| **رقم الحساب:** | 01133000011944210001 |
| **رقم الأيبان (IBAN):** | JO64JIFB0110033000011944210001 |