



الجمعية الطبية الكويتية Kuwait Medical Association

السيد الدكتور / أمين عام الجمعية الطبية الكويتية
المحترم
تحية طيبة وبعد ،،،

الموضوع: الترشيح لعضوية

التخدير والعناية المركزة
رابطه

أرجو إدراج اسمي كمرشح لعضوية مجلس إدارة الرابطه في الانتخابات التي

ستجري يوم الموافق

بأن بياناتي كالتالي :-

	<input checked="" type="checkbox"/> الاسم: م
	<input checked="" type="checkbox"/> مركز العمل :
	<input checked="" type="checkbox"/> رقم عضوية الجمعية :
	<input checked="" type="checkbox"/> المسمى الوظيفي :
مدفوعة	<input checked="" type="checkbox"/> اشتراكات الجمعية :
	<input checked="" type="checkbox"/> الهاتف:
	<input checked="" type="checkbox"/> الايميل:

التوقيع:

التاريخ :