المجلس العربي للعلوم الاجتماعية

نموذج طلب عضوية فردية

**لتقديم طلب**

**يُرجى إعادة** نموذج طلب العضوية الفردية **المعبأ عبر البريد الإلكتروني (وذلك أفضل) أو الفاكس، إضافة إلى** الوثائق **التالية:**

1. **سيرة ذاتية محدّثة تحتوي على قائمة كاملة بالمواد المنشورة.**
2. **صورة ضوئية عن جواز السفر أو بطاقة الهوية.**
3. **للعضوية الطلابية فقط: إثبات بالتسجيل الحالي في الجامعة، مثل هوية طلابية أو صورة عن كشف علامات حديث.**
4. **للعضوية الطلابية فقط: نسخة موقعة من رسالة التوصية بالعضوية الطلابية حسب النموذج الذي وضعه المجلس العربي للعلوم الاجتماعية (متوفر للتحميل من الرابط:** <http://www.theacss.org/uploads/cke_documents/Student-Membership-Form_ACSS_2-4_Arb.pdf>

 **ملاحظة: يتعين على الطلاب طباعة نسخة من هذا النموذج، والطلب من الأستاذ المشرف تعبئته وتوقيعه. ثم يتعين عليهم تصوير النموذج المعبأ بالسكانر وتحميل نسخة كاملة عن نموذج طلب العضوية . وفي حال عدم إمكانية تصوير/تحميل النموذج المعبأ، يمكن إرساله بالفاكس إلى المجلس العربي للعلوم الاجتماعية.**

**البريد الإلكتروني:** **members@theACSS.org**

**رقم الفاكس: +961 1 815 636**

**تدرس لجنة العضوية التابعة للمجلس جميع طلبات العضوية، وسيتم إشعار مقدمي الطلبات المقبولة عبر البريد الإلكتروني. وسيتم تزويد الذين تٌقبل طلباتهم بإرشادات إضافية حول كيفية دفع رسوم العضوية السنوية والوصول إلى محتويات الموقع الإلكتروني المحصورة على الأعضاء.**

**في حال كان لديكم أية أسئلة، يُرجى الاتصال بـ:** membership@theACSS.org

المجلس العربي للعلوم الاجتماعية

عبر/ شبكة المنظمات العربية غير الحكومية للتنمية

صندوق بريد 14/5792

المزرعة، 1105 – 2070

بيروت، لبنان

نموذج طلب عضوية فردية

معلومات شخصية

**الاسم الأول: اسم العائله:**

**الجنس:**

**تاريخ الولادة: بلد الولادة:**

البلد/البلدان الذي تحمل جنسيته (يمكن إدراج أكثر من جنسية):

العنوان البريدي (إذا كان يختلف عن عنوان المكتب):

**الشارع: المدينة:**

**الولاية/المنطقة: البلد:**

**الرمز البريدي**

**فئة العضوية (يرجى اختيار فئة العضوية التي تقدم طلباً بشأنها):**

**\_\_\_\_\_\_ فاعلة**

**\_\_\_\_\_\_ انتساب**

**\_\_\_\_\_\_ طالب**

**المنصب الحالي**

**المسمى الوظيفي:**

**الرتبه او الفئة (مثلاً أستاذ مشارك، أستاذ مساعد، محاضر، مُحاضر غير متفرغ):**

**المؤسسة:**

**الدائرة/الفرع:**

**نوع المؤسسة (مثلاً، جامعة، منظمة غير حكومية، مكتب حكومي):**

**نبذة شخصية (يُرجى توفير نبذة شخصية قصيرة لا تزيد عن 250 كلمة):**

**عنوان المكتب:**

**الشارع: المدينة:**

**الولاية/المنطقة: البلد:**

**الرمز البريدي:**

**البريد الإلكتروني الرئيسي: بريد إلكتروني فرعي:**

**هاتف: فاكس:**

التحصيل العلمي ومجالات الاهتمام

**يرجى إيراد تفاصيل حول جميع الدرجات العلمية التي حصلت عليها بعد مرحلة الدراسة الثانوية. بالنسبة للعضوية الطلابية، يرجى إيراد تفاصيل حول المؤسسة التعليمية التي تلتحق بها حالياً، بما في ذلك السنة المتوقعة للحصول على الشهادة.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| المؤسسة | المجال العلمي | مستوى الشهادة | التخصص (إن وجد) | سنة الحصول على الشهادة أو السنة المتوقعة |
| **1-** |  |  |  |  |
| **2-** |  |  |  |  |
| **3-** |  |  |  |  |
| **4-** |  |  |  |  |

**مجالات الاهتمام البحثي:**

**المناطق الجغرافية التي تهتم بها:**

**لغات العمل:** **[ ]  العربية [ ]  الإنجليزية [ ]  الفرنسية [ ]  أخرى**

**أنا الموقع أدناه، أشهد بأن المعلومات الواردة أعلاه هي معلومات دقيقة وصحيحة، وأشهد بأنني قد قرأت النظام الأساسي والنظام الداخلي للمجلس العربي للعلوم الاجتماعية، وأنه إذا ما تم قبول طلبي لعضوية المجلس فسألتزم بأحكامهما. كما أشهد بأنني لم أُدان بارتكاب أية جريمة أو جنحة مخلة بالشرف.**

**الاسم كتابة:**

**التوقيع: التاريخ:**