|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| استمارة المشاركة |

|  |  |
| --- | --- |
| **الاسم الكامل** |  |
| **الإطار العلمي** |  |
| **المهنة** |  |
| **مؤسسة الانتماء** |  |
| **العنوان البريدي الشخصي** |  |
| **العنوان الإلكتروني** |  |
| **الهاتف المحمول** |  |
| **محور المداخلة** |  |
| **عنوان المداخلة** |  |
| **ملخص المداخلة** |  |