

Affiliate Membership Application Form

نموذج طلب عضوية انتساب

Applicant Details

بيانات مقدم الطلب

Name: الاسم:  
Date of birth: تاريخ الميلاد:  
Place of birth: محل الميلاد:  
Nationality: الجنسية:  
Gender: الجنس: Male/ذكر Female/أنثى  
Academic Level: المستوى الدراسي: Postgraduate/دراسات عليا Bachelor/بكالوريوس Other/أخرى  
University: الجامعة:  
College: الكلية:  
Major: التخصص الرئيسي:  
Expected Graduation Year: سنة التخرج المتوقعة:  
E-Mail: البريد الإلكتروني:  
Mobile No.: رقم الجوال:

التاريخ  
Date

إقرار مقدم الطلب  
Applicant Signature

Official use only

للاستعمال الرسمي فقط

التاريخ  
Date

توقيع رئيس الجمعية  
Chairman's signature

لاستكمال الطلب قم بإرسال النموذج بعد تعبئة بياناتك بالإضافة إلى:

1. صورة من البطاقة الجامعية
  2. صورة من البطاقة الشخصية
  3. عدد 2 صورة مقاس 4 × 3
  4. إرسال ما يفيد سداد الاشتراك السنوي وقدره (100) ريال سنوياً باسم الجمعية العلمية للمحاسبة إلى حساب رقم (0013/12083/001) بنك قطر الوطني
  5. إرفاق كلاً مما سبق إلى الإيميل الإلكتروني: [acc-association@qu.edu.qa](mailto:acc-association@qu.edu.qa)
- \*\* الطلبة في تخصص المحاسبة بجامعة قطر يتم اعفاؤهم من 50% من قيمة الاشتراك السنوي.