نموذج رقم (4)

السيرة الذاتية العلمية لمدير الجلسة/لمدراء الجلسة

البيانات الأساسية		
الاسم	السجل المدني	الجنسية
رقم الهاتف	المسمى الوظيفي	وسيلة الاتصال بالعمل
البريد الالكتروني		الدولة/المدينة
رقم ترخيص الهيئة السعودية للتخصصات الصحية (أو ما في مقامها خارج المملكة) مع ارفاق صورة من بطاقة التسجيل		
التفاصيل العلمية		
التخصص		التخصص الدقيق
إقرار		
أقر أنا: ---------- أن البيانات المتضمنة في هذا النموذج صحيحة وأن اتحمل كامل المسؤولية في حال مخالفة ذلك. **التوقيع:** **التاريخ: / /**		