



نقابة مخرجي الصحافة ومصممي الجرافيك  
Lebanese Graphic Design Syndicate

DATE OF SUBMISSION  
تاريخ التقديم

DAY MONTH YEAR  
اليوم الشهر السنة

## APPLICATION FORM طلب إنتساب

FULL NAME الإسم الثلاثي

DATE OF BIRTH تاريخ الولادة  
DAY MONTH YEAR  
اليوم الشهر السنة

ADDRESS العنوان

RECORD NUMBER رقم السجل

MOBILE / LANDLINE NUMBER موبايل / رقم الهاتف

EMAIL البريد الإلكتروني

## EXPERIENCE الخبرة

COMPANY NAME اسم الشركة

DATE OF ENTRY تاريخ البدء  
DAY MONTH YEAR  
اليوم الشهر السنة

POST / TYPE OF WORK الوظيفة / نوع العمل

COMPANY PHONE NUMBER رقم الهاتف الشركة

COMPANY EMAIL البريد الإلكتروني للشركة

OTHER EXPERIENCE خبرات أخرى

## EDUCATION التعليم

EDUCATION INSTITUTION NAME اسم المؤسسة التعليمية

DATE OF ENTRY تاريخ البدء  
DAY MONTH YEAR  
اليوم الشهر السنة

DATE OF GRADUATION تاريخ التخرج  
DAY MONTH YEAR  
اليوم الشهر السنة

DIPLOMA OBTAINED الشهادة

TRAININGS / WORKSHOPS تدريب

EDUCATION INSTITUTION NAME اسم المؤسسة التعليمية

DATE OF ENTRY تاريخ البدء  
DAY MONTH YEAR  
اليوم الشهر السنة

DATE OF GRADUATION تاريخ التخرج  
DAY MONTH YEAR  
اليوم الشهر السنة

DIPLOMA OBTAINED الشهادة

TRAININGS / WORKSHOPS تدريب

SKILLS مهارات

PLEASE ATTACH: A COPY OF ID. A PHOTO PASSPORT. A CERTIFIED COPY OF THE DIPLOMA OR DISTINCTION.

يرجى إرفاق ما يلي: صورة عن الهوية. وصورة شمسية. وصورة مصدقة عن الشهادة أو التميز.