**(نموذج التقدم لجائزة المراعي للطب البيطري)**

**(الدورة السابعة عشر 2025م)**

|  |  |
| --- | --- |
| **الفرع الذي ترغب المشاركة فيه** |  |
| **اسم المتقدم**  |  |
| **رقم الجوال** |  | **رقم الهاتف** |  |
| **تاريخ الميلاد** |  | **الجنسية** |  |
| **رقم الهوية / الإقامة / جواز السفر** |  |
| **المؤهل العلمي** |  |
| **التخصص العام** |  | **التخصص الدقيق** |  |
| **اسم الجامعة**  |  |
| **تاريخ التخرج** |  | **سنوات الخبرة** |  |
| **جهة العمل**  |  |
| **المسمى الوظيفي** |  |
| **التاريخ**  |  |
| **التوقيع** |  |

**أقر بأني أطلعت على شروط فرع الجائزة المتقدم له في اللائحة العامة لجائزة المراعي للطب البيطري واوافق على ما جاءت به من شروط وقوانين، وأتحمل كامل المسؤولية في حال عدم صحة المستندات والبيانات المتقدم بها، وفي حال عدم مطابقة البيانات يتم إلغاء الطلب.**