



**BAHRAIN
SOCIETY OF
ENGINEERS**

**استمارة طلب الحصول على عضوية
APPLICATION FOR MEMBERSHIP**

Date Received:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Please dispatch the form to:

Bahrain Society of Engineers
P.O.Box 835, Manama – Kingdom of Bahrain
Tel: 17 -17810728 Fax: 17 827475
Email:

sajeda.alaali@bse.bh

Ref. No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ترسل الاستمارة إلى العنوان التالي:
جمعية المهندسين البحرينية
ص.ب : ٨٣٥، المنامة - مملكة البحرين
هاتف: ١٧ ٨١٠٧٢٨ فاكس: ١٧ ٧٢٩٨١٩
البريد الإلكتروني:



BAHRAIN
SOCIETY OF
ENGINEERS

الصورة
الشخصية

I hereby apply for membership to class of:

أتقدم للحصول على العضوية في فئة:

Fellow Member
 Graduate Affiliate Student

عضو زميل
 طالب مؤازر خريج

Personal Information:

معلومات شخصية:

First Name: الاسم الأول:
Father's Name: اسم الأب:
Family Name: اللقب أو الجد:
CPR/ID Card No.: الرقم الشخصي:
Type of card: Nationality: الجنسية: نوع البطاقة:
Date & Place of Birth: تاريخ ومحل الميلاد:
 Reside in Bahrain Not residence in Bahrain غير مقيم في البحرين مقيم في البحرين
Job Title: العنوان الوظيفي:
Name of Employer: اسم صاحب العمل:
Employer Address: عنوان صاحب العمل:

Address & Contact Details:

العنوان وأرقام الاتصال:

المنطقة Area	المجمع Block	الشارع Street	الطريق Road	المنزل House	المبنى Building	الشقة Flat
-----------------	-----------------	------------------	----------------	-----------------	--------------------	---------------

P.O. Box: City / Country: المدينة / البلد: ص.ب.:

Mailing Address: عنوان المراسلة:

هاتف المنزل Res. Tel.	الهاتف النقال Mobile	الفاكس Fax	هاتف المكتب Office	البريد الإلكتروني Email
--------------------------	-------------------------	---------------	-----------------------	----------------------------

Academic Qualification:

المؤهلات الأكاديمية:

الدرجة Degree	الجامعة University	البلد Country	التخصص Discipline	عام التخرج Year Obtained

الخبرة العملية:

Practical Experience:

جهة العمل Employer	إلى From	من To	الوظيفة Position

Please give details of experience:

يرجى ذكر تفاصيل الخبرة المكتسبة:

Secondment:

المزكون:

التوقيع Signature	رقم العضوية M/Ship No.	الاسم Name
		.1
		.2

Membership of Professional:

عضوية المعاهد العلمية:

البلد Country	الفئة Class	اسم المعهد Institution
		.1
		.2

أقر بأن جميع البيانات أعلاه صحيحة، يحق للجمعية إلغاء العضوية واتخاذ أي إجراءات قانونية مناسبة إذا ثبت لديها أن المعلومات و/ أو المستندات المتعلقة بالمؤهلات و/ أو الخبرة غير صحيحة.

I hereby certify that all information given above are correct. BSE reserves all rights to cancel the membership and take the necessary legal action in the case of submitting false documents relating to certification and / or experience.

Signature:

Date:

التاريخ:

التوقيع:

Required Documents:

المستندات المطلوبة:

- Copy of Degree Certificate. ■ نسخة من شهادة البكالوريوس.
- Copy of Transcript. ■ نسخة من كشف الدرجات.
- Experience Certificates. ■ شهادات الخبرة.
- One Photograph size 4 x 6 cm with white Background. ■ صورة فوتوغرافية واحدة بمقاس 4 × 6 سم بخلفية بيضاء.
- Copy of ID/CPR Card. ■ نسخة من بطاقة الهوية.
- Copy of Passport. ■ نسخة من جواز السفر.
- University Registration (Students only). ■ شهادة التسجيل في الجامعة (للطلبة فقط).

Additional Documents (if any):

المستندات الإضافية (إن وجدت):

- Copy of C O E P P Membership. ■ نسخة من عضوية لجنة تنظيم مزاولة المهن الهندسية.
- Copy of Professional Institution Membership. ■ نسخة من شهادة عضوية المعاهد.
- Employer Acknowledgement Letter for Non-Bahrainis. ■ خطاب تأكيد الوظيفة لغير البحرينيين.

استمارة تقييم طلبات العضوية

تم التأكد من صحة وسلامة الشهادة	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
الاسم:	التوقيع:	التاريخ:
<input type="checkbox"/> الجامعة معتمدة	<input type="checkbox"/> الجامعة غير معتمدة	ملاحظة:
الاسم:		التاريخ:

أعضاء اللجنة	مقبول	مرفوض	التعليق	التاريخ	التوقيع
مدير شؤون الأعضاء الاسم:					
أمين السر الاسم:					
عضو اللجنة الاسم:					
عضو اللجنة الاسم:					
عضو اللجنة الاسم:					

