### C:\Users\HP\Desktop\ahmad\تصميم الكرنفال\11403356_902969323082876_6851352649582324757_n.png

### نموذج التسجيل و المشاركة في

### معرض الجامعات الدولية في الأردن

* معلومات الجهة المشاركة:
* ا**سم الجهة المشاركة :** ..........................................................................................................................

**المحافظة :** .............................................................. **العنوان :** .....................................................................

**الموقع الإلكتروني :** .................................................... **رقم التلفون :** .................................................................

* **ممثل الجهة المشاركة (1):** .................................... **المسمى الوظيفي :** .....................................................

**رقم الموبايل:** ..........................................................  **البريد الإلكتروني:** ...........................................................

* **ممثل الجهة المشاركة (2):** .................................... **المسمى الوظيفي :** .....................................................

**رقم الموبايل:** ..........................................................  **البريد الإلكتروني:** ...........................................................

* تفاصيل المشاركة
1. مكان انعقاد المعرض سيكون لمدة يوم: في مدينة عمان **17/8/2023** .
2. أوقات المعرض : من الساعة 4 عصرا إلى الساعة 9 مساءا.
3. يرجى اختيار نوع المشاركة من الجدول المذكور أدناه والتي تشمل ما يلي :
* الإقامة لمدة ليلتين لشخص واحد كممثل عن الجهة المشاركة بحيث تكون الإقامة من تاريخ **16/8/2023** إلى صباح **18/8/2023**. وفي حال الرغبة في ارسال شخص إضافي فيتم إضافة مبلغ 500 دولار أمريكي.
* استقبال ممثل الجهة المشاركة من المطار شامل النقل ذهابا و ايابا الى المطار.
* الأسعار لا تشمل تذاكر السفر لمندوبيها.



* نوع المشاركة

الرجاء إختيار نوع المشاركة المطلوبة من الجدول التالي:

|  |
| --- |
| **حزم المشاركة** |
| **الحزمة 1** | **الحزمة 2** |
| حضور الجهة المشاركة ( ممثل عدد 1 )**رسوم المشاركة:** 2,500.00 دولار أمريكي | حضور الجهة المشاركة ( ممثل عدد 2 )**رسوم المشاركة:** 3,000.00 دولار أمريكي |

أرغب بإختيار الحزمة رقم : ......................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ممثل الشركة المنظمة** |  | **ممثل الجهة المشاركة** |
| **الإسم : أسيد وهبي عمرو** |  | **الإسم : ............................................** |
| **التاريخ:** 25/6/2023 |  | **التاريخ : ..........................................** |
| **التوقيع والختم : .................................** |  | **التوقيع والختم : ..................................** |