

2026/05/13م

(نموذج بيانات المشاركين)

المؤتمر الدولي الأول حول
حماية وتأمين الحدود الليبية
(التحديات والحلول)

أولاً : البيانات الشخصية /

الاسم رباعي: _____
تاريخ الميلاد: _____
رقم جواز السفر: _____
الدولة: _____
الجنسية: _____
رقم الهاتف: _____
البريد الإلكتروني: _____

ثانياً : المعلومات المهنية /

إسم الجهة التابع لها: _____
الرتبة / الصفة: _____
المنصب: _____

تصنيف جهة العمل: حكومي عسكري أكاديمي منظمة دولية أخرى

التخصص: _____
المؤهل العلمي: _____
سنوات الخبرة: _____

ثالثاً : معلومات المشاركة في المؤتمر /

نوع المشاركة: حضور فقط متحدث ورقة بحثية مشاركة عبر الانترنت

عنوان الورقة البحثية/المشاركة: _____

المحور الذي يندرج تحته البحث/المشاركة: _____

رابعاً : الترتيبات اللوجستية /

تاريخ الوصول المتوقع: _____

تاريخ المغادرة المتوقع: _____

هل تحتاج إلى دعوة رسمية للحصول على التأشيرة: نعم لا

خامساً : معلومات إضافية /

هل لديك أي متطلبات خاصة (غذائية / صحية / أخرى) ؟

ملاحظات :

(إقرار)

أقر بصحة جميع البيانات الواردة أعلاه، وأوافق على الإلتزام بكافة شروط المشاركة في المؤتمر

الإسم: _____

التوقيع: _____

إعداد / اللجنة العلمية للمؤتمر

التاريخ: / / 2026م