



استمارة طلب تسجيل محكم

رقم الطلب	تاريخ الطلب
-----------	-------------

بيانات شخصية:

صورة شخصية	الإسم الكامل (الأول/الأب/العائلة):
	اللقب العلمي (إن وجد):
	الجنسية:
	الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> انثى
	تاريخ الميلاد (اليوم/الشهر/السنة):
	مكان الإقامة: الدولة:
	المدينة:

عناوين الإتصال:

الهاتف الثابت:	نوعه:(منزل/عمل)	رقم الفاكس:
الهاتف المتحرك:	صندوق البريد:	
البريد الإلكتروني:		
• يرجى توضيح العنوان الذي تفضله للتواصل معك:		
<input type="checkbox"/> الهاتف الثابت	<input type="checkbox"/> الهاتف المتحرك	<input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني
<input type="checkbox"/> الفاكس	<input type="checkbox"/> العنوان البريدي	<input type="checkbox"/> أخرى

المؤهلات العلمية:

اسم المؤهل	تاريخه	الجهة

اللغات التي تجيدها:

اللغة	المحادثة			القراءة			الكتابة		
	ممتاز	جيد	مقبول	ممتاز	جيد	مقبول	ممتاز	جيد	مقبول
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



التاريخ الوظيفي : • يرجى تلخيص التاريخ الوظيفي للسنوات الخمس الأخيرة مشفوعة بالسير الذاتية :

مهام وواجبات الوظيفة	المنصب الوظيفي	الجهة/المؤسسة	المدة	
			من	الى

مجالات الخبرة والتخصص : • يرجى إختيار مجالات الخبرة والتخصص :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> البنوك | <input type="checkbox"/> قانون الغاز والنفط | <input type="checkbox"/> الإنشاءات |
| <input type="checkbox"/> الإفلاس | <input type="checkbox"/> قانون البيئة | <input type="checkbox"/> العقود |
| <input type="checkbox"/> الهندسة | <input type="checkbox"/> قواعد الشريعة الإسلامية | <input type="checkbox"/> القانون الجوي |
| <input type="checkbox"/> الضرائب | <input type="checkbox"/> حقوق الملكية الفكرية | <input type="checkbox"/> القانون البحري |
| <input type="checkbox"/> المشاريع المشتركة | <input type="checkbox"/> نقل التكنولوجيا | <input type="checkbox"/> الاستثمار الأجنبي |

• أخرى (يرجى التحديد) :

البحوث والمؤلفات والمنشورات : • يرجى تزويدنا بتفاصيل عن اسهاماتك الفكرية (إن وجدت) في مجال التخصص..

المؤلف	نوعه (بحث/مقال/كتاب/...الخ)	تفاصيل



- يرجى ذكر تفاصيل قضايا التحكيم التي شاركت فيها خلال السنوات العشر الماضية (سواء كمحكم أو كمحامي).

الخبرات في مجال التحكيم :

إذا كان التحكيم قد تم من خلال مركز التحكيم فيرجى تزويدنا برقم مرجعي لكل قضية، أما إذا كان التحكيم خاصاً فيرجى تزويدنا بإشارة موجزة عن الأطراف دون الإخلال بسرية المعلومات.

اسم المركز	الرقم المرجعي للقضية	طبيعة النزاع	مبلغ النزاع (تقريبي)	تاريخ اصدار الحكم

- يرجى ذكر تفاصيل الدورات والبرامج التدريبية في مجال فض المنازعات/التحكيم التي شاركت فيها مع تزويدنا بالشهادات والافادات التي تثبت ذلك ..

التدريب والدورات :

تفاصيل اخرى	الجهة المنظمة	اسم البرنامج	التاريخ	
			من	الى



العضويات المهنية : • يرجى ذكر المؤسسات / الجهات ذات الصلة بفض المنازعات التي تنتمي إليها كعضو ..

حالة العضوية	تاريخ الحصول على العضوية	الجهة/المؤسسة

معلومات اضافية : • يرجى سرد أي معلومات اضافية يمكن أن تدعم طلبك، ويمكنك ارفاق أوراق اضافية عند الضرورية

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

تعهد :

أقر أنا الموقع أدناه بأن المعلومات المقدمة أعلاه حقيقية وكاملة ودقيقة في حدود علمي ومعرفتي.

التوقيع: التاريخ: / / م

لاستخدام اللجنة :

تاريخ استلام الطلب: / / م تاريخ عرض الطلب على اللجنة: / / م

قرار اللجنة :

.....

توقيع أمين السر: