



نقابة المحامين الأورانيين

تأسست عام ١٩٥٠

نموذج الرسم السنوي لعام ٢٠٢٣ م

- المحامي المتدرب -

اولاً: المعلومات السنوية :-

الرقم النقابي : اسم المحامي المتدرب :

ثانياً: عنوان المكتب :-

المحافظة: المدينة:

الحي : الشارع:

بناية : الخولي:

هاتف المكتب: فاكس المكتب:

البريد الإلكتروني :

ثالثاً: أصرم بدفع المعونة العاجلة (ما لم أصرم بغير ذلك فيما بعد) إلى :

رابعاً: أرغب باستلام مجلة وأجندة النقابة من :

دار النقابة قصر العدل-عمان اربد الرمثا عجلون جرش المفرق

الزرقاء الرصيفة البلقاء مادبا الكرك الطفيلة معان العقبة

خامساً: التأمين الصحي : - أرغب بإشراك المذكورين تالياً من عائلتي بالتأمين الصحي لعام ٢٠٢٣ م :-

الاسم	الصفة	تاريخ الولادة
١		
٢		
٣		
٤		
٥		
٦		
٧		
٨		
٩		
١٠		



أفراد الأسرة الحاليين ضمن دفتر العائلة :-

الاسم	الصفة	تاريخ الولادة	
			١
			٢
			٣
			٤
			٥
			٦
			٧
			٨
			٩
			١٠

اليوم : الموافق : /..... / ٢٠٢٣ م

توقيع وإقرار المحامي بصحة البيانات أعلاه :

توقيع المحامي المتدرب :