

Coptic Orthodox Patriarchate

Family of father Beshoi Kamel & Onewayg team

Church of the Virgin Mary In Zaiton & Mania

License Number 6902

بطريركية الاقباط الارثوذكس

اسرة ابونا بيشوى و فريق وان واى

كنيسة العذراء الزيتون - كنيسة العذراء المنية

جمعية طريق واحد مشهرة برقم 6902 بوزارة التضامن الاجتماعى

هذه البيانات سرية جدا لا يطلع عليها سوى المسئول المعنى فقط بالخدمة فبرجاء ملئ البيانات بدقة و التزام حتى يتسنى لنا خدمتكم بسرعه و دقة

عايز اخدم

نرجوا ملئ البيانات المطلوبة كاملة وسليمة حتى يتثنى لنا الحاقكم معنا فى الخدمة
هذه المعلومات سرية وغير مسموح لاحد الاضطلاع عليها ولا يجوز استخدام هذه البيانات فى الاعلانات او غيرها
فجميع البيانات خاصة بالخدمة ولا يطلع عليها غير المسئول عن الخدمة فقط
شكرا لتسجيلكم معنا

برجاء تعبئة البيانات بدوبا و ارسالها على

ص ب 2899 الحرية هليوبوليس

		الاسم:	<input type="text"/>
		الاسم ثلاثى	<input type="text"/>
		تاريخ الميلاد:	<input type="text"/> يوم , <input type="text"/> شهر , <input type="text"/> سنة
		النوع:	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
		الإيميل:	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
		العنوان:	<input type="text"/> شارع رقم العقار او البلوك + اسم الشارع او الحارة
			<input type="text"/> الحى / مدينة
			<input type="text"/> المحافظة
			<input type="text"/> الرقم البريدى
			<input type="text"/> الدولة
		تليفون المنزل:	<input type="text"/>
		موبايل:	<input type="text"/>
المؤهلات:			
		المؤهل:	<input type="text"/>
		نوع المؤهل الدراسى:	<input type="text"/>
		تاريخ المؤهل:	<input type="text"/> سنة
		الوظيفة الحالية:	<input type="text"/>
		جهة العمل:	<input type="text"/>
		عنوان العمل	<input type="text"/>
		تليفون العمل	<input type="text"/>
		فاكس	<input type="text"/>

بيانات خاصة:

<input type="text"/>	اسم أب الاعتراف:	<input type="text"/>	اسم الكنيسة - المنطقة	اسم الكنيسة التابع لها:
----------------------	------------------	----------------------	-----------------------	-------------------------

بيانات عامة:

<input type="text"/>	الرقم القومى
<input type="text"/>	جهة اصدار البطاقة

<input type="text"/>	الحالة الاجتماعية:	فى حالة متزوج عدد الاولاد	<input type="text"/>
<input type="text"/>	الموقف التجنيدى:		
<input type="text"/>	طريقة الاتصال المفضلة:	<input type="checkbox"/> بالهاتف	<input type="checkbox"/> بالإيميل
<input type="text"/>	أنسب وقت للاتصال		
<input type="text"/>	افضل يوم		

<input type="text"/>	ملاحظات:
<input type="text"/>	اذا كنت ترغب فى اضافة معلومة او بيان اضافى او اقتراح

تحت رعاية أسرة ابونا بشوى كامل
 و
 فريق وان واى
 لخدمة الحالات الخاصة