



Kuwait Financial Markets Association

Membership Application طلب انساب

2 photos
4x6 cm
عدد 2 صورة قياس
6x4 سم

Active عامل

Affiliate منتسب

Full Name الاسم الكامل				
Date of birth تاريخ الميلاد	Nationality الجنسية	Civil I.D. No. رقم البطاقة المدنية		
Place of work مكان العمل	Occupation المهنة	Years of experience سنوات الخبرة		
Work Address عنوان العمل	Telephone: تلفون			
Home Address عنوان السكن	Telephone: تلفون			
Qualification المؤهلات العلمية	Signature التوقيع	Date: التاريخ		
Name of Person Incharge اسم المسئول				
Title الوظيفة	Place of work مكان العمل			
Date: التاريخ	Signature: التوقيع			
FOR OFFICIAL USE OF KFMA				
Name of Board Member عضو مجلس الإدارة				
Title: وظيفته	Signature التوقيع			
Decision of Board of Directors قرار مجلس الإدارة				
Secretary General's Signature توقيع أمين السر	Meeting No. رقم جلسة	Date: بتاريخ		

Please enclose a photocopy of the civil I.D.

I agree that I will comply with all rules and regulations of the KFMA by law.

ملحوظة : يرجى إرفاق صورة عن البطاقة المدنية

أتعهد في حال قبول طلبي التقيد والالتزام بالنظام الأساسي للجمعية .