



مُتَابَعَةُ الْمُحَامِلِينَ الرَّابِعِينَ

تأسيساً عام ١٩٥٠

نموذج الرسم السنوي لعام ٢٠٢٦ م - المحامي المتدرب -

اولاً : المعلومات السنوية :-

الرقم النقابي : اسم المحامي المتدرب :

ثانياً : عنوان المكتب :-

المحافظة : المدينة

الحي : الشارع:

بناية : الخلوئي الشخصي :

هاتف المكتب : فاكس المكتب:

البريد الإلكتروني :

ثالثاً: أصرح بدفع المعونة العاجلة (ما لم أصرح 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 ٢٠٢٦ م :-

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



أفراد الاسرة الحاليين ضمن دفتر العائلة :-

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

• وافوض النقابة بالاطلاع على الملف الطبي العائد لي ولأفراد اسرتي لدى أي جهة طبية دون الرجوع إلينا .

اليوم : الموافق : /..... / ٢٠٢٦ م

توقيع وإقرار المحامي بصحة البيانات أعلاه :

اسم المحامي المتدرب :

توقيع المحامي المتدرب :