



# نقابة المحامين الأعمانية

تأسست عام ١٩٥٠

نموذج الرسم السنوي لعام ٢٠٢٤ م

- المحامي المتدرب -

أولاً: 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 ٢٠٢٤ 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 : ..... / ..... / ٢٠٢٤ م

توقيع وإقرار المعامي بصحة البيانات أعلاه :

توقيع المحامي المتدرب : .....