

القسم الأول : معلومات مقدم الطلب	
الاسم	
العنوان	المحافظة: المدينة: محلة: زقاق: رقم المبنى:
رقم الهاتف	البريد الالكتروني
الاختصاص	
المرفقات :	- السيرة الذاتية
القسم الثاني : طلب الانتماء	
١. انا _____ اؤكد بان المعلومات المذكورة اعلاه سليمة وصحيحة، و بناءا على ذلك اتقدم بطلب الانتماء لشبكة تحالف الاقليات العراقية	
الاسم:	التوقيع:
	التاريخ: