

No :

رقم الطلب :

طلب اشتراك Registration Form

منصة الخدمات المهنية لموقع أبي Work services website

الحقول بالعلامة الحمراء (*) مطلوبة

Fields marked with red (*) are required

Category:		التصنيف :
Occupation*:		المهنة*:
Name \nickname*:		الإسم / اللقب*:
City*:		المدينة*:
Nationality*:		الجنسية*:
Mobile*:		جوال*:
WhatsApp:		واتس أب:
Email:		بريد إلكتروني:
Professional Description*:		الوصف المهني*:
Experience*:		الخبرات*:

Date: / / التاريخ :

التوقيع :

.....

