

## Volunteers' Information form

## بطاقة تعريف للمتطوعين

Full Name: \_\_\_\_\_ الاسم الكامل:

Address: \_\_\_\_\_ العنوان الكامل:

Tel. No: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف/ الخليوي:

e-mail: \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني:

Relationship with someone with DS

ما هي علاقتك مع شخص لديه تثلث في الصبغية 21:

Sister أخت   
No relationship لا علاقة

Brother أخ   
Relative من ذوي القربى

Me أنا   
Friend صديق

Specialty \_\_\_\_\_ التحصيل العلمي والاختصاص:

Employer \_\_\_\_\_ اسم المؤسسة التي تعمل بها:

Work Address \_\_\_\_\_ عنوان العمل:

Tel. No. \_\_\_\_\_ رقم الهاتف:

Fax \_\_\_\_\_ رقم الفاكس

I would like to volunteer to work in the Association

ارغب في التطوع للعمل في الجمعية في اللجان التالية

اللجنة الإعلامية  
Publicity

اللجنة الاجتماعية   
Social Committee

اللجنة الإدارية   
Administrative Committee

اللجنة التربوية  
Educational Committee

لجنة الأهل   
Parents Committee

اللجنة العلمية، المشاريع الأبحاث   
Scientific and research Co.

Remarks \_\_\_\_\_ ملاحظات

Date & Signature \_\_\_\_\_ الإمضاء والتاريخ