



الجمهورية اللبنانية
الهيئة المنظمة للاتصالات

استمارة التسجيل

Application Form

<input type="text"/>	اسم المشارك:
<input type="text"/>	المسمى الوظيفي:
<input type="text"/>	الجهة (الهيئة، الوزارة، المؤسسة...):
<input type="text"/>	الدولة :
<input type="text"/>	رقم الهاتف :
<input type="text"/>	رقم الفاكس :
<input type="text"/>	عنوان البريد الإلكتروني:

حجوزات الفنادق:	
<input type="text"/>	اسم الفندق المراد الإقامة فيه:
<input type="text"/>	تاريخ الدخول (Check In):
<input type="text"/>	تاريخ الخروج (Check Out):

ملاحظة: يرجى تعبئة النموذج وإرساله إلى الهيئة المنظمة للاتصالات في موعد أقصاه 2010/11/1، وذلك من خلال:

فاكس رقم: 009611964341 او بريد الكتروني: caroline.kaloustian@tra.gov.lb