



**استمارة اشتراك: المؤتمر السنوى العاشر  
لأبحاث الخلايا الجذعية و تطبيقاتها  
الفترة من 11 – 12 سبتمبر 2019**

الاسم الأول الاسم الأوسط اسم العائلة (اللقب)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**Full Name:**

**العمل الحالي:**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

الرمز الدولى

الجوال

الفاكس

الهاتف

البريد الالكترونى:

العنوان البريدى:

**ملحوظة: يرجى ارسال صورة من جواز السفر لغير المصريين**

**المراسلات: المدينة الجامعية لطلاب جامعة القاهرة – شارع ثروت – رقم بريدى 12613 – الجيزة – ج.م.ع**

**ت: 35676048 – 35676032 (202) فاكس: 37484423 (202)**

**موبايل: 01008507491 (020) – 01008831117 (020)**

**Website: www.acgssr.org**

**E-mail: training.acgssr@gmail.com**