**نموذج الاشتراك في مجلة أوقاف**

**\*أرغب في أن تُرسل أعداد مجلة أوقاف حسب البيانات والعنوان الآتي:**

|  |
| --- |
| الاسم: |
| تاريخ الميلاد: |
| الجنسية: |
| المهنة: |
| الدرجة العلمية: |
| العنوان كاملاً: |
| الهاتف الأرضي: |
| النقال: |
| البريد الإلكتروني: |

البريد الإلكتروني لمجلة أوقاف: awqafjournal@awqaf.org

موقع الأمانة العامة للأوقاف الالكتروني: [www.awqaf.org](http://www.awqaf.org).kw