



الجمعية البرلمانية الآسيوية

اللجنة الدائمة للشؤون السياسية

بغداد، جمهورية العراق

9 - 12 تشرين الثاني/ نوفمبر 2023

استمارة التسجيل

⚠ إن الموعد النهائي لتقديم استمارة التسجيل هو 31 تشرين الأول/أكتوبر 2023.
⚠ يرجى إرفاق نسخة من جوازات السفر.

وفد:

اسم البرلمان

التاريخ	شركة الطيران ورقم الرحلة	الموعد	التوضيح
			الوصول
			المغادرة

الرقم	معلومات عن الوفد	الصورة
1	الاسم: رقم جواز السفر: تاريخ إصدار جواز السفر: تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة): <input type="checkbox"/> رئيس الوفد الهاتف: الشهرة: تاريخ انتهاء جواز السفر: مكان الولادة (المدينة، البلد): البريد الإلكتروني:	



	<p>الاسم: رقم جواز السفر: تاريخ إصدار جواز السفر: تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة): <input type="checkbox"/> عضو في الوفد الهاتف: الشهرة: تاريخ انتهاء جواز السفر: مكان الولادة (المدينة، البلد): البريد الإلكتروني:</p>	2
	<p>الاسم: رقم جواز السفر: تاريخ إصدار جواز السفر: تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة): <input type="checkbox"/> عضو في الوفد الهاتف: الشهرة: تاريخ انتهاء جواز السفر: مكان الولادة (المدينة، البلد): البريد الإلكتروني:</p>	3
	<p>الاسم: رقم جواز السفر: تاريخ إصدار جواز السفر: تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة): <input type="checkbox"/> موظف الهاتف: الشهرة: تاريخ انتهاء جواز السفر: مكان الولادة (المدينة، البلد): البريد الإلكتروني:</p>	4

نسخة إلى الأمانة العامة للجمعية البرلمانية الآسيوية:

البريد الإلكتروني:

secretariat@asianparliament.org

الفاكس: (+98-21) 33517408

هاتف: (+98-21) 33517406-7

الأمانة العامة المضيفة:

البريد الإلكتروني:

protocol.icor@yahoo.com

الهاتف: (+96 47809295454)



Asian Parliamentary Assembly



Standing Committee on Political Affairs

Baghdad, Iraq
9 - 12 November 2023



Registration Form

- ⚠ The deadline for submission of registration form is 31 October 2023.
- ⚠ Please attach copies of passports.

Delegation of:

Name of Parliament

	Date	Airline & Flight number	Time	Explanation
Arrival				
Departure				

No.	Delegation Information	Photo
1	First Name: _____ Last Name: _____ Passport No: _____ Passport issue date: _____ Passport expiry date: _____ Date of birth (d/m/y): _____ Place of birth (City, Country): _____ <input type="checkbox"/> Head of delegation Phone: _____ Email: _____	
2	First Name: _____ Last Name: _____ Passport No: _____ Passport issue date: _____ Passport expiry date: _____ Date of birth (d/m/y): _____ Place of birth (City, Country): _____ <input type="checkbox"/> Member of delegation Phone: _____ Email: _____	
3	First Name: _____ Last Name: _____ Passport No: _____ Passport issue date: _____ Passport expiry date: _____ Date of birth (d/m/y): _____ Place of birth (City, Country): _____ <input type="checkbox"/> Member of delegation Phone: _____ Email: _____	
4	First Name: _____ Last Name: _____ Passport No: _____	

Passport issue date:	Passport expiry date:	
Date of birth (d/m/y):	Place of birth (City, Country):	
<input type="checkbox"/> Staff		
Phone:	Email:	

Host Secretariat:

CC to APA Secretariat:

Email: protocol.icor@yahoo.com

Email: secretariat@asianparliament.org

Tel : +9647809295454

Fax: (+98-21) 33517408

Phone: (+98-21) 33517406-7