

الجمعية البرلمانية الآسيوية

اللجنة الدائمة المعنية بالشؤون السياسية

اجتماع المجلس التنفيذي

الجلسة العامة الـ 13

أنطاليا، تركيا

8-10 كانون الثاني/يناير 2023

استمارة التسجيل



⚠ الموعده النهائي لتقديم استمارة التسجيل هو 30 كانون الأول/ديسمبر 2022.

وفد من: .....

اسم البرلمان

التاريخ	شركة الطيران ورقم الرحلة	الوقت	الشرح

الرقم	معلومات عن الوفد	الصورة
1	الاسم: السيدة/السيد ..... الشهرة: ..... رقم جواز السفر: ..... تاريخ إصدار جواز السفر: ..... تاريخ انتهاء صلاحية جواز السفر: ..... تاريخ الولادة (اليوم/الشهر/السنة)..... مكان الولادة (المدينة، البلد): ..... المنصب: ..... <input type="checkbox"/> رئيس الوفد <input type="checkbox"/> عضو في الوفد الهاتف: ..... البريد الإلكتروني: .....	
2	الاسم: السيدة/السيد ..... الشهرة: ..... رقم جواز السفر: ..... تاريخ إصدار جواز السفر: ..... تاريخ انتهاء صلاحية جواز السفر: ..... تاريخ الولادة (اليوم/الشهر/السنة)..... مكان الولادة (المدينة، البلد): ..... المنصب: ..... <input type="checkbox"/> رئيس الوفد <input type="checkbox"/> عضو في الوفد الهاتف: ..... البريد الإلكتروني: .....	
3	الاسم: السيدة/السيد ..... الشهرة: ..... رقم جواز السفر: ..... تاريخ إصدار جواز السفر: ..... تاريخ انتهاء صلاحية جواز السفر: ..... تاريخ الولادة (اليوم/الشهر/السنة)..... مكان الولادة (المدينة، البلد): ..... المنصب: ..... <input type="checkbox"/> رئيس الوفد <input type="checkbox"/> عضو في الوفد الهاتف: ..... البريد الإلكتروني: .....	



	الاسم: السيدة/السيد ..... الشهرة: ..... رقم جواز السفر: ..... تاريخ إصدار جواز السفر: ..... تاريخ انتهاء صلاحية جواز السفر: ..... تاريخ الولادة (اليوم/الشهر/السنة)..... مكان الولادة (المدينة، البلد): ..... المنصب: ..... <input type="checkbox"/> رئيس الوفد <input type="checkbox"/> عضو في الوفد الهاتف: ..... البريد الإلكتروني: .....	4
	الاسم: السيدة/السيد ..... الشهرة: ..... رقم جواز السفر: ..... تاريخ إصدار جواز السفر: ..... تاريخ انتهاء صلاحية جواز السفر: ..... تاريخ الولادة (اليوم/الشهر/السنة)..... مكان الولادة (المدينة، البلد): ..... المنصب: ..... <input type="checkbox"/> رئيس الوفد <input type="checkbox"/> عضو في الوفد الهاتف: ..... البريد الإلكتروني: .....	5

نسخة إلى الأمانة العامة للجمعية البرلمانية الآسيوية

الأمانة العامة المضيفة:

البريد الإلكتروني: [secretariat@asianparliament.org](mailto:secretariat@asianparliament.org)

البريد الإلكتروني:

الفاكس: (+98-21) 33517408

[apatrkey@tbmm.gov.tr](mailto:apatrkey@tbmm.gov.tr)

الهاتف: (+98-21) 33517406-7

[elifesra.onal@tbmm.gov.tr](mailto:elifesra.onal@tbmm.gov.tr)

الهاتف: (+) 9031254207626

(+) 903124206757

# Asian Parliamentary Assembly

## Standing Committee on Political Affairs

### Executive Council Meeting

### The 13<sup>th</sup> Plenary Session

Antalya, Türkiye  
8-10 January 2023



## Registration Form

**⚠ The deadline for submission of registration form is 30 December 2022.**

Delegation of: .....

Name of Parliament

	Date	Airline & Flight number	Time	Explanation
Arrival				
Departure				

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

4	First Name: Ms. / Mr. .... Last Name: ..... Passport No: ..... Passport issue date: ..... Passport expiry date:..... Date of birth (d/m/y):..... Place of birth (City, Country):..... Position: ..... <input type="checkbox"/> Head of delegation <input type="checkbox"/> Member of delegation Phone: ..... Email: .....	
5	First Name: Ms. / Mr. .... Last Name: ..... Passport No: ..... Passport issue date: ..... Passport expiry date:..... Date of birth (d/m/y):..... Place of birth (City, Country):..... Position: ..... <input type="checkbox"/> Head of delegation <input type="checkbox"/> Member of delegation Phone: ..... Email: .....	

Host Secretariat:

Email: [apatrkey@tbbm.gov.tr](mailto:apatrkey@tbbm.gov.tr)  
[elifesra.onal@tbbm.gov.tr](mailto:elifesra.onal@tbbm.gov.tr)

Tel : (+) 9031254207626  
 (+) 903124206757

CC to APA Secretariat:

Email : [secretariat@asianparliament.org](mailto:secretariat@asianparliament.org)  
 Fax: (+98-21) 33517408  
 Phone: (+98-21) 33517406-7