



THE AUSTRALIAN NATIONAL IMAMS COUNCIL (ANIC)

Membership Registration form

طلب تسجيل عضوية بمجلس الأئمة الفدرالي الاسترالي

Personal details: معلومات شخصية

First Name : _____ Second Name : _____

(الاسم)

(الاسم العائلي)

Date of birth: ____/____/19____ Place of Birth: (Country)____ (City)____

(تاريخ الميلاد)

(مكان الميلاد)

(البلد)

(المدينة)

Address: _____ State: _____ Postcode: _____

(العنوان)

Postal Address: _____

(عنوان البريد)

Ph: (____) _____ Fax: (____) _____ Mob: _____

(رقم الهاتف)

(الفاكس)

(الموبايل)

Email: _____

(البريد الالكتروني)

Employer/ Occupation: _____

(المهنة)

What's your Residential status in Australia? _____ نوع الإقامة في استراليا؟

The mosque or organization that you are part of: _____ اسم المسجد أو المركز الإسلامي الذي تنتمي إليه :

How Many years have you being serving the Islamic Dawah? _____ مدة العمل الدعوي؟

Educational Background: المؤهلات العلمية

Name of Institution (اسم المعهد أو الجامعة)	Qualification (الشهادات)

I hereby accept that I am a member of the aforementioned council and will uphold its constitution and its decisions.

أنا الموقع أدناه أوافق أن أكون عضواً بمجلس الأئمة الفدرالي الاسترالي وأن التزم ببندو الدستور وقرارات المجلس. و بالله التوفيق

Applicant's signature: _____ Date: ____/____/____

(توقيع صاحب الطلب)

(التاريخ)

Please Note: this application is subject to the APPROVAL of the applicant's state Imams Council.