



Testing and Metrology Directorate

إدارة الفحص والمقاييس

استمارة المشاركة في دراسة مشاريع المواصفات
Participation Form for Studying Draft Standards

الرقم الشخصي CPR	مقدم من Submitted By
---------------------	-------------------------

النشاط التجاري Commercial Activity	رقم السجل التجاري CR Number	الجهة Entity
---------------------------------------	--------------------------------	-----------------

Contact Details of Applicant

بيانات مقدم الطلب

المسمى الوظيفي Job Title	الاسم الثلاثي Full Name
الهاتف الثابت Land Line	الهاتف النقال Mobile Number
البريد الإلكتروني Email	الفاكس Fax

Required Concerned Sectors

القطاع المرغوب به

النفط والغاز Oil & Gas	التشييد والبناء Construction & Building Materials
الأغذية والزراعة Food & Agricultural Sector	الكهرباء /الإلكترونيات Electrical & Electronic
تقنية المعلومات Information Technology	الكيمياء والغزل والنسيج Chemical & Textile
الصحة Health	المقاييس Metrology
الميكانيكا والمركبات Mechanical & Vehicles	نظم الإدارة Management System





Specify concerned products

حدد المنتجات التي تهتم بها:

--

Participation Type

نوع المشاركة

	تمثيل الجهة Entity Representative	تمثيل شخصي Individual Representative
--	--------------------------------------	---

Additional Comments

ملاحظات أخرى

--

	التوقيع Signature	التاريخ Date
--	----------------------	-----------------

