



بيانات مُحكم بحوث طبية (Reviewer Record)

إسم العائلة Family Name	إسم الأب و الجد Middle Names	الإسم الأول First Name
_____	_____	_____

Mailing Address	عنوان المراسلة
_____	_____

Telephone No. (Work) (Home) (Mobile)	_____	رقم الهاتف (عمل) (منزل) (جوال)
E-mail	_____	البريد الإلكتروني
Nationality	_____	الجنسية
University	_____	الجامعة
College / Faculty	_____	الكلية
Department / Unit	_____	القسم
Academic Title	_____	المرتبة العلمية
Major Field	_____	التخصص العام
Specialization	_____	التخصص الدقيق
Research Activities	_____	الأنشطة البحثية