

የሞጣ ትምህርት ቤት የቀድሞ ተማሪዎች ማህበር
Motta School Alumni Association

የአባልነት መመዝገቢያ ቅጽ
Membership Application Form

ማሰራጫ / Title	
ሙኩ ስም / Full Name	
ጾታ / Gender	
መኖሪያ አገር / Country of Residence	
የመኖሪያ አድራሻ / Home Address	
ስልክ ቁጥር / Telephone No.	
ኢሜል / Email Address	
ስካይፕ ስም / Skype Name ካክ ማሳበራዊ መገናኛ ብዙኃን / Other social media	
መያ / Profession (optional)	
ሞጣ ት/ቤት የነበሩበት ዘመን / Year (s) at Motta School	
ቅጹን የሞከብት ቀን / Date of Application	

**እኔ/እኛ የሞጣ ት/ቤት የቀድሞ ተማሪዎች ማህበር አባል ከመሆን አፈጻጸሙ/አንፈጽጋለሁ፡፡
የማህበሩን መተዳደሪያ ደንብ ከመቀበልና የማህበሩን መርሆችና መመሪያዎች ከማክበር፤
የሚደረገውንም የሰራ አንቅስቃሴ ከመደገፍ ቃል አገባከሁ/ አንገባኩን፡፡**

I (we) would like to be a member of Motta School Alumni Association (MSAA). I (we) accept and promise to abide by the Association by-laws, principles and guidelines and to discharge my (our) pledges and obligations in support of the Association.

ፊርማ / Signature _____

ፊርማ / Signature _____