|  |  |
| --- | --- |
| Webinar Title | عنوان المحاضرة |
|  | |
| Abstract (1-paragraph) | الموجز (فقرة واحدة) |
|  | |
| Speaker Name | اسم المتحدث |
|  | |
| Speaker Bio (1-paragraph) | السيرة الذاتية للمتحدث (فقرة واحدة) |
|  | |
| Speaker Photo | صورة المتحدث |
|  | |
| Proposed date & time | التاريخ والتوقيت المقترح |
|  | |

يرجى ملء هذا النموذج وإرساله إلى events[at]eaitsm[dot]org

Please fill in this form and send to events[at]eaitsm[dot]org