|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الإدارة /الفرع /المركز المعني بالشراكة: ......................................... | | التاريخ | | | / / |
| أسم المنسق |  | **رقم الجوال** | | |  |
| الهاتف |  | **التحويلة** | | |  |
| نوع العملية | ⃝ متابعة ⃝ تقييم ⃝ أخرى | | | | |
| جهة الشراكة |  | **اسم الشراكة** | | |  |
| تاريخ البدء | / / | **تاريخ الانتهاء** | | | / / |
| بنود متابعة الشراكة | هل تم تفعيل الشراكة؟ | ⃝ نعم | ⃝ لا | السبب |  |
| هل الشريك متعاون؟ | ⃝ نعم | ⃝ لا | السبب |  |
| هل هناك قيمة مضافة من الشراكة؟ | ⃝ نعم | ⃝ لا | السبب |  |
| هل تم التواصل مع الشريك؟ | ⃝ نعم | ⃝ لا | السبب |  |
| تقييم الشراكة |  | | | | |
| توصيات الشراكة |  | | | | |
| أخصائي الشراكات | | | | | |
| الاسم |  | | | | |
| التاريخ |  | **التوقيع** | | |  |
| مراجعة رئيس قسم الشراكات | | | | | |
| الاسم |  | | | | |
| التاريخ |  | **التوقيع** | | |  |
| اعتماد مدير إدارة الاستدامة المالية والاستثمار | | | | | |
| الاسم |  | | | | |
| التاريخ |  | **التوقيع** | | |  |

**متابعة وتقييم وتطوير الشراكة**