|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| أسم المنشأة |  | | |
| تاريخ الزيارة |  | **وقت الزيارة** |  |
| الفترة | ⃝ صباحية ⃝ مسائية | | |
| الغرض من الزيارة |  | | |
| توصية الموظف |  | | |
| القائم بالزيارة | | | |
| الاسم |  | | |
| التاريخ |  | **التوقيع** |  |
| مراجعة رئيس قسم تنمية الموارد المالية | | | |
| المرئيات |  | | |
| الاسم |  | | |
| التاريخ |  | **التوقيع** |  |
| مدير إدارة الاستدامة المالية والاستثمار | | | |
| الاسم |  | | |
| التاريخ |  | **التوقيع** |  |
| صورة شعار المنشأة أو المانح أو من ينوب عنه | | | |
|  | | | |

**تقرير زيارة / تواصل**