|  |  |
| --- | --- |
| 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**