|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  الإدارة /الفرع /المركز: ........................................................ | التاريخ |  / / |
| أسم المنسق |  | **رقم الجوال** |  |
| الهاتف |  | **التحويلة** |  |
| نوع الطلب |  ⃝ زيارة ⃝ تواصل ⃝ أخرى  |
| الجهات المعنية |  ⃝ جهات مانحة ⃝ رجال/سيدات الأعمال ⃝ شركات / مؤسسات ⃝ أخرى  |
| اسم المعني |  |
| الجوال  |  | **الهاتف** |  | **التحويلة** |  |
| التاريخالزيارة / التواصل |  | **الوقت** |  |
| العنوان (المدينة) |  | **الحي** |  | **المنشأة** |  |
| الغرض من الزيارة |  |
| مدير الإدارة /الفرع /المركز |
| الاسم |  |
| التاريخ  |  | **التوقيع** |  |
| مراجعة رئيس قسم تنمية الموارد المالية |
| المرئيات |  |
| الاسم |  |
| التاريخ |  | **التوقيع** |  |
| موافقة مدير إدارة الاستدامة المالية والاستثمار |
| النتيجة | ⃝ موافق ⃝ غير موافق | **السبب** |  |
| الاسم  |  |
| التاريخ |  | **التوقيع** |  |

**طلب زيارة / تواصل**