|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** |  |
| التاريخ  الزيارة / 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**