

((نموذج حجز المسرح الرئيسي))

معلومات عن الجهة

وكالة كلية عمادة إدارة أخرى

معلومات عن المناسبة

راعي المناسبة معالي مدير الجامعة وكيل الجامعة عميد الكلية أخرى
نوع المناسبة حفل تخرج زيارة وفد ورشة عمل دورة تدريبية حفل أنشطة
لقاء أخرى تذكر:

عنوان المناسبة:

تاريخ المناسبة: هجري / / 14 . ميلادي / / 201 اليوم الوقت

المكان / المسرح قاعة التدريب قاعة التشريعات

في حالة موافقة صاحب الصلاحيه يرجى التواصل مع وحدة العلاقات العامة بخصوص توفير الخدمات التاليه :

الصوتيات أجهزة العرض ضيفه العدد تصوير فوتوغرافي اخرى

في حالة تأجيل أو إلغاء المناسبة يرجى تبليغ وحدة العلاقات العامة والإعلام قبلها بيومين.

في حالة وجود اي استفسار يرجى التواصل على الرقم : 0564310666

الاسم: رقم التواصل التوقيع

موافقة صاحب الصلاحيه :

موافق غير موافق

أ.د عميد كلية طب الأسنان