استمارة موافقة جهة خارجيه

 لإقامة فعالية في خدمة مجتمع من جامعة الأميرة نورة بنت عبد الرحمن

**تولي جامعة الاميرة نورة بنت عبد الرحمن أدوار خدمة المجتمع أهمية بالغةً ويتمثل دورها في تقديم البرامج والأنشطة والفعاليات من الكليات التي تشكل انعكاساً هاماً في المؤسسات لخدمة المجتمع السعودي وعلى ذلك تم اختيار جهتكم .**

**من كلية/ عماده/ معهد ........................................................**

**لإقامة فعالية بعنوان ....................................في...........................**

**في يوم .............. الموافق .................................لمدة ...........................**

**وذلك بهدف/ ................................................................................................**

**لهذا نأمل التكرم بإشعارنا بالموافقة على الفعالية من خلال إعادة ارسال الاستمارة والتوقيع على الموافقة.**

O موافق O غير موافق

**ولكم منا وافر الشكر والتقدير ،،،**

**وفي حال وجود استفسار الرجاء التواصل مع مسؤولة الفعالية:**

**الاسم: .......................................... الجوال: ...............................**

جهة إقامة الفعالية .....................................................................

اسم المسؤولة/..............................................

التوقيع/ ...................................................

الختم/

وحدة خدمة المجتمع .....................................................................

اسم المسؤولة/..............................................

التوقيع/ ...................................................

الختم/

جهة إقامة الفعالية ...................................................

 اسم المسؤولة/ .................................

 التوقيع/ .......................................

 **الختم/**

جهة إقامة الفعالية ...................................................

 اسم المسؤولة/ .................................

 التوقيع/ .......................................

 **الختم/**

جهة إقامة الفعالية ...................................................

 اسم المسؤولة/ .................................

 التوقيع/ .......................................

 **الختم/**

جهة إقامة الفعالية ...................................................

 اسم المسؤولة/ .................................

 التوقيع/ .......................................

 **الختم/**