



Ref:.....
Date:.....
Encl:.....

الرقم:.....
التاريخ:.....
المرفقات:.....

نموذج حجز مسرح الكلية

((يتم تعبئة هذا النموذج ثم التسليم إلى العلاقات العامة بالكلية وسوف يتم إحاطتكم بتأكد الحجز خلال اقل من ٢٤ ساعة))

	الاسم :
	الوظيفة :
	القسم :
	رقم الجوال :
	الغرض : (إذا كان اختبار الرجاء تحديد المقرر الدراسي وعدد الطلاب)
	الاحتياجات (الفنية / الإدارية / التموينية)
	التاريخ :
من الساعة إلى الساعة	الوقت :
	التوقيع :