

٠٠١٤

## طلب توثيق

تاريخ تقديم الطلب .....

الجوال .....

نوع النشاط .....

الوقت .....

المكان .....

تاريخ النشاط .....

حجز قاعة النقاش

حجز المسرح

فيديو

صور

ملاحظات: (طلبات الضيافة)

.....

.....

مقدم الطلب .....

التوقيع .....

## للتواصل

٤٠٧٨ - ٤٠٧٥ - ٤٠٠٥

csz.pr@mu.edu.sa