

## نموذج طلب حافلة التدريب الإلكتروني المجتمعي

اسم الجهة:

الفئة المستهدفة:

العدد المقترح:

رقم جوال المنسق:

اسم البرنامج:

مدة البرنامج (بالايام):

تاريخ بداية البرنامج:

الفترة:  صباحية  مسائية

رقم التواصل : ٠١٦٤٠٤١٧٤١

بعد تعبئة النموذج عليك إرساله على البريد الإلكتروني

dcsc@mu.edu.sa