

استمارة طلب فعالية توعوية

	تاريخ الطلب
	جهة مقدم الطلب
	اسم مقدم الطلب
	ارقام التواصل
	البريد الالكتروني
<input type="checkbox"/> محاضرة توعوية (اسم المحاضرة: _____)	الطلب
<input type="checkbox"/> يوم صحي (اسم اليوم الصحي: _____)	
	التاريخ المقترح للفعالية
	الوقت المقترح للفعالية
	مكان الفعالية
	عدد الحضور المتوقع
	توقيع مقدم الطلب
	اعتماد جهة مقدم الطلب

ملاحظة: هذه الاستمارة تمثل طلب فعالية ولا تؤكد مشاركة إدارة تعزيز الصحة حيث سيتم التواصل مع مقدم الطلب من قبل إدارة تعزيز الصحة لجدولة الفعالية حسب جدول العمل.



للاطلاع على قائمة المحاضرات والأنشطة باللغتين العربية والإنجليزية: