**المكرم / المنسق الإعلامي بالجمعية وفقه الله**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ، وبعد ،،**

**نأمل منكم التغطية الإعلامية للفعالية التالية :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم الفعالية** |  | **الجهة المنفذة** |  |
| **زمن التنفيذ** | **اليوم** |  | **الوقت** |  |
| **التاريخ** |  | **مدتها** |  |
| **مكان التنفيذ** |  |

**مقدم الطلب :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الاسم** | **الوظيفة** | **التاريخ** | **التوقيع** |
|  |  |  |  |

**هذه الفقرة تعبأ من قبل المنسق الإعلامي :**

**🞏 إمكانية تنفيذ التغطية الإعلامية .**

**🞏 عدم إمكانية التنفيذ ، وذلك بسبب :**

**.......................................................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **المنسق الإعلامي** | **التاريخ** | **التوقيع** |
|  |  |  |