|  |  |
| --- | --- |
| القسم | رمز القسم |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

إعداد أخصائي تقنية المعلومات تصديق مدير الجمعية:

الاسم: ......................................................................... التوقيع: ......................................................... الاسم: ......................................................................... التوقيع: .........................................................