**نموذج طلب كلمة وكيلة الجامعة لشؤون الطالبات**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | الجهة المنظمة للنشاط: |
|  |  |
|  |  |
| **2** | عنوان النشاط: |
|  |  |
| **3** | نبذة عن النشاط وأهدافه : |
|  |  |
|  |  |
| **4** | مكان انعقاد النشاط وتاريخه : |
|  | مكان النشاط: **.......................................** التاريخ: / / 14هـ |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | الشخصيات المدعوة لحضور النشاط من داخل الجامعة أو خارجها : |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | برنامج النشاط : |
|  |  يقتصر على مقر الطالبات. يشمل مقر الطالبات والطلاب.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | عناوين التواصل : |
|  | الاسم / رقم التحويلة/ البريد الإلكتروني/ |

* يُرجى إرفاق برنامج النشاط.