

اسم النشاط:	
وصف النشاط وأهدافه:	
.....	
.....	
.....	
تاريخ انعقاد النشاط:	مكان انعقاد النشاط:
الوقت: من ساعة () إلى ساعة ()	
المشاركون بالنشاط:	
.....	
.....	
.....	
.....	
الخدمات المساندة المطلوب توفرها لإقامة النشاط:	
..... 1.	
..... 2.	
..... 3.	
..... 4.	
..... 5.	
اسم الطالب مقدم النشاط:	رئيس اتحاد الطلبة:
الكلية:
القسم:
رقم الهاتف:	توقيعه:
التوقيع: