



نموذج رقم (1)

طلب إقامة محاضرة علمية

بيانات مقدم الطلب	
اسم الشركة	تاريخ تقديم الطلب
الشخص المفوض بتقديم الطلب	المسمى الوظيفي
رقم التواصل	البريد الإلكتروني
البيانات الأساسية للمحاضرة العلمية	
عنوان المحاضرة:	
الفئة المستهدفة	عدد الحضور المتوقع
طريقة تقديم المحاضرة	عن بعد
حضور	عن بعد
البيانات التفصيلية للمحاضرة العلمية	
عدد الساعات المعتمدة من هيئة التخصصات الصحية ان وجد	
اليوم	
التاريخ بالميلادي	
الوقت / الفترة (ص.م)	
مكان انعقاد الدورات (خاص بالمحاضرات الحضورية)	
اسم المحاضر	
اسم مدير الجلسة	
إقرار	
أقر أنا: ----- أن البيانات المتضمنة في هذا النموذج صحيحة وأتعهد بعدم إقامة المحاضرة العلمية الا بعد الحصول على الموافقة النهائية من إدارة المشاركة المجتمعية بتجمع جدة الصحي الثاني وأن اتحمل كامل المسؤولية في حال مخالفة ضوابط وإجراءات الموافقة على إقامة المحاضرات العلمية.	
التوقيع:	التاريخ: / /