**نموذج تنظيم فعالية بمزرعة محطة البحوث الزراعية**

Event Request Form in the Agricultural Research Station Farm

|  |
| --- |
| **بيانات مقدم الطلب** Applicant details  |
| Organizer Name: | اسم الجهة المنظمة: |
| Event Name: | اسم الفعالية: |
| Event Date & Day: | تاريخ ويوم الفعالية: |
| Event Time: | وقت الفعالية: |
| Contact Person: | الشخص المسؤول: |
| Contact Number: | رقم التواصل: |
| E-mail Address: | إيميل التواصل: |
| Number of Guests: | عدد الضيوف: |
| Event Description: | تفاصيل الفعالية: |
| Signature: | توقيع الشخص المسؤول: |
| Note: Please Keep this Area Clean and adhere to Qatar University Rules and Regulations | ملاحظة: الرجاء المحافظة على نظافة المكان والتقيد بالأنظمة والقوانين المتبعة بجامعة قطر  |
| **هذا القسم خاص بالاستخدام الرسمي لجامعة قطر** This Section is for Qatar University Use Only |
|  **موافقة مدير محطة البحوث الزراعية:** الأسم: ........................................... التوقيع: ...........................................**ARS Director Approval:** Name: ……………………………………….. Signature: ……………………………………..* المتطلبات:
* التنسيق مع إدارة الاتصال والعلاقات العامة وإدارة المرافق والخدمات العامة
* تعبئة نموذج طلب إعداد فعالية (التابع لإدارة المرافق والخدمات العامة)
* Requirements:
* Coordinate with Communications and Public Relations Department and Facilities and General Services Department
* Filling Event Setup Request Form
 |