**استمارة انتهاء خدمات استشارية**



* **الإسم ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**
* **الكلية / المركز/الوحدة ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ التاريخ ـــــــــــــــــــــــــــــ**
* **الجهة المقدم لها الخدمة الاستشارية : ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**
* **عنوان وطبيعة الخدمة الاستشارية: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**
* **فترة تقديم الخدمة: من ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــإلى ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**
* **إقرار بإنتهاء الخدمة الاستشارية**
* توقيع:......................................... مقدم الخدمة الاستشارية
* توقيع :..........................................المسئول المباشر
* توقيع:....................................... مركز الخدمات الاستشارية وتوطين الابتكار
* **ملاحظة:**

 يرجى التكرم بإرفاق نسخة من التقارير النهائية مع هذه الإستمارة.

* نسخة مع التحية إلى:
* رئيس الجامعة
* نائب الرئيس للبحث العلمي والدراسات العليا
* عميد الكلية المعنية/ المركز/الوحدة