****

**برنامج رواد الأعمال**

**مركز الخدمات الاستشارية وتوطين الابتكار**

**طلب مواصلات**

* اسم مقدم الطلب:........................................................ الرقم الجامعي:..........................
* الكلية:................................................................... التخصص:.................................
* السنة الدراسية:......................................................... رقم الهاتف:...............................
* إسم الشركة الطلابية:...............................................................................................
* الهدف من الطلب:........................................................................................................

..............................................................................................................................

* اليوم:........................التاريخ:.........................الوقت: من.....................إلى......................
* مقدم الطلب:..................................................التاريخ....................التوقيع.....................

إعتماد إدارة البرنامج

