



استمارة حجز قاعات المراكز الاجتماعية

| يرجى التكرم بتعبئة البيانات التالية: | | |
|--|--|---------|
| الاسم بالكامل: | | |
| الجهة المنظمة: | | |
| العنوان: | | |
| حجز قاعة: | <input type="checkbox"/> مركز المنامة الاجتماعي <input type="checkbox"/> مركز المحرق الاجتماعي <input type="checkbox"/> مركز مدينة عيسى الاجتماعي <input type="checkbox"/> مركز سترة الاجتماعي <input type="checkbox"/> مركز ابن خلدون الاجتماعي <input type="checkbox"/> مركز الرفاع الاجتماعي <input type="checkbox"/> مركز جد حفص الاجتماعي <input type="checkbox"/> مركز مدينة حمد الاجتماعي <input type="checkbox"/> مركز عبد الله فخره الاجتماعي | |
| نوع الفعالية: | <input type="checkbox"/> اجتماع <input type="checkbox"/> ندوة <input type="checkbox"/> محاضرة <input type="checkbox"/> تكريم <input type="checkbox"/> مؤتمر صحفي <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد): | |
| تاريخ الفعالية: | <input type="checkbox"/> وقت الفعالية صباحاً/مساءً: | |
| المنسق: | <input type="checkbox"/> الرقم السكاني: | |
| أرقام الاتصال: | | |
| البريد الالكتروني: | | |
| تعهد و اقرار | | |
| نحن الموقعين أدناه نتقدم إلى وزارة العمل والتنمية الاجتماعية بطلب عقد في مركز..... الاجتماعي في الفترة من إلى..... | | |
| وفق الشروط التالية: | | |
| ١. تقديم خطاب يتضمن تصوراً لطبيعة الفعالية. ٢. توفير نسخة من البطاقة السكانية لصاحب الطلب. ٣. الإبلاغ عن التصوير التلفزيوني أو الفيديو أو وجود صحفيين. ٤. تحمل الجهة المنظمة أي ضرر ينتج عن اتلاف أو فقدان محتويات القاعة بما فيها من أجهزة ومعدات. ٥. المحافظة على نظافة القاعة والمركز بشكل عام. | | |
| التوقيع: | | |
| لاستخدام قسم المراكز الاجتماعية | | |
| الجهة المنظمة | <input type="checkbox"/> جمعية <input type="checkbox"/> حضانة <input type="checkbox"/> روضة <input type="checkbox"/> أخرى..... | |
| الوضع القانوني | <input type="checkbox"/> فاعلة <input type="checkbox"/> غير فاعلة | |
| محتوى البرنامج | <input type="checkbox"/> مناسب <input type="checkbox"/> غير مناسب | |
| حالة الطلب | <input type="checkbox"/> مستوفي <input type="checkbox"/> غير مستوفي <input type="checkbox"/> رفاق إفاضة الإدارة المعنية | |
| توفر القاعة | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> الملاحظات | |
| اسم رئيس المركز: | التوقيع: التاريخ: | |
| موافقة رئيس قسم المراكز | | |
| حالة الطلب | <input type="checkbox"/> مقبول <input type="checkbox"/> مرفوض | |
| اسم رئيس قسم المراكز: | التوقيع: التاريخ: | |
| للاستعمال الرسمي | | |
| اسم واعتماد مدير الإدارة | التوقيع | التاريخ |
| اسم واعتماد الوكيل المساعد لتنمية المجتمع | التوقيع | التاريخ |