

نموذج رقم (٨)*

مصادقة المؤسسة/أو المستفيد التي تم تنفيذ النشاط/الأنشطة بمعاونتها

اسم المؤسسة التربوية:	<input type="checkbox"/> رسمي <input type="checkbox"/> خاص
رقم المؤسسة في المركز التربوي:	المحافظة:
رقم الهاتف:	رقم الفاكس:
السنة المنهجية:	الفرع:
اسم الأستاذ المواكب:	عدد المتعلمين:
عنوان المشروع:	هاتف الأستاذ المواكب:

اسم المؤسسة/الجمعية/المستفيد:	رقم العلم والخبر:
البريد الإلكتروني:	رقم الهاتف:
رقم الفاكس:	

تفيد مؤسسة/جمعية ،
أن المتعلمين الوارد ذكرهم في الجدول الآتي، قد نفذوا النشاط/الأنشطة المطلوبة إليهم في إطار مشروع "خدمة المجتمع"،
تحت عنوان: وفقاً لعدد ساعات محدد.

اسم التلميذ	النشاط	عدد الساعات	التاريخ

التاريخ:

إسم المستفيد/مدير المؤسسة وتوقيعه

توقيع الأستاذ المواكب

ختم المؤسسة

* يحفظ في أرشيف المدرسة.