



وحدة المشاركة المجتمعية



الكلية الاكاديمية القاسمي

تقرير تنفيذ ساعات مشاركة مجتمعية للفصل الثاني 2017

اسم الطالب/ة: _____ رقم الهوية: _____ العنوان: _____
التخصص: _____ السنة الدراسية: _____ رقم الهاتف: _____
اسم الجمعية او المؤسسة: _____ مجال عمل الجمعية: _____ عنوان جمعية: _____
المسؤول عنك في الجمعية ووظيفته: _____ رقم هاتف المسؤول: _____

لقاء	وصف مفصل لطبيعة المهمات المنفذة في كل ساعة (لا يقبل وضع عنوان عام للنشاط بل يجب التفصيل بما يبرر المدة الزمنية المسجلة)	التاريخ	ساعة البداية	ساعة النهاية	توقيع المسؤول
(1)					
(2)					
(3)					
(4)					
(5)					
(6)					
(7)					
(8)					
(9)					
(10)					
(11)					
(12)					
(13)					
(14)					

مجموع الساعات: _____ توقيع الطالب/ة: _____ توقيع الجمعية _____

ملاحظات وحدة المشاركة بعد فحص التقرير: _____

عدد الساعات المصادق عليها: _____ توقيع مدير وحدة المشاركة المجتمعية: _____