

مركز الدراسات المائية والبيئية نموذج طلب زيارة

الجهة	
هدف الزيارة	
عدد الزائرين	
وقت الزيارة:	تاريخ الزيارة:
مسئول الجهة	مقدم الطلب
الاسم:	الاسم:
التوقيع:	التوقيع:
التاريخ:	التاريخ:
جوال:	عنوان التواصل
البريد الالكتروني:	
مدير مركز الدراسات المائية والبيئية	اعتماد صاحب الصلاحية
د. يوسف بن احمد الخميس	☐ بالموافقة
	☐ عدم الموافقة
- تلفون : ٠١٣٥٨٩٨٣٢٨ - ايميل : wsc@kfu.edu.sa	عناوين الاتصال بالمركز