

الجامعة الأردنية / كلية الأعمال



طلب إقامة نشاط

الرقم :

التاريخ :

الأستاذ الدكتور عميد كلية الأعمال،،،

ارجو التكرم بالموافقة على عقد النشاط التالي:

.....

يوم تاريخ.....

علما بأنه قد تم اخذ الموافقات الرسمية اللازمة (مرفق).

اسم منظم النشاط :..... القسم :.....

مكان انعقاد النشاط

التوقيع :..... التاريخ :.....

توقيع رئيس القسم:..... التاريخ :.....

مساعد العميد لتنسيق وقت و مكان انعقاد النشاط:

أوافق

لا أوافق ، السبب:

قرار الأستاذ الدكتور عميد كلية الأعمال:

أوافق

لا أوافق ، السبب:

يسلم قبل ٧٢ ساعة على الأقل من موعد انعقاد النشاط

يسلم برنامج النشاط التفصيلي و ملخص موجز للنشاط باللغتين العربية و الانجليزية

نسخة الى :

- نائب العميد للشؤون الادارية
- مساعد العميد لشؤون الطلبة
- مساعد العميد / للتنسيق
- مشرف الحاسوب و الدعم الفني (مسؤول الموقع الالكتروني للكلية)