



طلب تنفيذ زيارات خارجية

	مكان الزيارة
	إسم الجهة الطالبة للزيارة
	إسم المسئول
	رقم التليفون
	البريد الإلكتروني
	عدد الأفراد
توقيت أساسى	تاريخ الزيارة المقترحة
توقيت بديل	
	اوافق على تعليمات تنفيذ الزيارة الخارجية

- يتم تسليم طلب الزيارة معتمد و مختوم بعد إستيفاء الشروط إلى مكتب المستشار العسكرى عن طريق مديرية التربية و التعليم التابع لها المدرسة/الجامعة فى بداية كل شهر عن الشهر الذى يليه.

التوقيع/

رئيس-مدير/

الاسم/

الختم

