

**الرقم : .........................................**

**التاريخ :.......................................**

**المشفوعات: .....................................**



**الإدارة العامة للتعليم بمنطقة حائل**

**إدارة الجودة وقياس الأداء**

**TQS**

**استمارة طلب رعاية**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مبلغ الدعم** | **المستهدفون** | **تاريخه** | **اسم البرنامج** | **م** |
|  |  |  |  | **1** |
|  |  |  |  | **2** |
|  |  |  |  | **3** |
|  |  |  |  | **4** |
|  |  |  |  | **5** |
|  |  |  |  | **6** |
|  |  |  |  | **7** |
|  |  |  |  | **8** |
|  |  |  |  | **9** |

**مديرة إدارة الجودة وقياس الاداء**

هند محميد الفقيه