



طلب إقامة إحتفالية فنية

		مكان الإحتفالية
		إسم المدرسة او الكلية أو الجهة
		إسم المدير أو المسئول
		رقم التليفون
		البريد الإلكتروني
		عدد الأفراد
	توقيت أساسي	تاريخ الإحتفالية المقترحة
	توقيت بديل	
		اوافق على تعليمات الزيارة https://www.mod.gov.eg/ModWebSite/ServicesDetails.aspx?

التعاون

الإيمان

العلم

التوقيع/

الختم

رئيس-مدير/

الاسم/

