|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **طلب شراكة مجتمعية بالتعاون مع جامعة القصيم** | | |
| **اسم الجهة طالبة الشراكة: .......................................................................................................................................** | | |
| **مقر الجهة وعنوانها:.....................................................................................................................................................**  **...........................................................................................................................** | | |
| **نشاط الجهة:**   1. **..............................................................................................................................** 2. **..............................................................................................................................** 3. **..............................................................................................................................** 4. **..............................................................................................................................** | | |
| **المجالات المستهدفة بالشراكة:**   1. **..............................................................................................................................** 2. **..............................................................................................................................** 3. **..............................................................................................................................** 4. **.............................................................................................................................** | | |
| **اسم منسق الجهة:** **...........................................................................................................................** | |
| **صفة منسق الجهة: ...........................................................................................................................** | |
| **جوال منسق الجهة:**.................................................... | **هوية منسق الجهة:**.................................................... | |
| **يرسل الطلب للإدارة العامة للشراكة المجتمعية على البريد الإلكتروني: Cpd@qu.edu.sa** | | |