****

**لائحة المستفيدين**

**اسم الهيئة حاملة المشروع: ...............................................................................**

**اسم المشروع المقترح: ...............................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم الكامل** | **رقم ب و ت** | **السن** | **الصفة داخل الهيئة** | **المستوى الدراسي** | **الهاتف** | **التوقيع** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**توقيع وختم الممثل القانوني للهيئة**