****

**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**