|  |  |
| --- | --- |
| المؤسسة المستفيدة | المرجو كتابة اسم مؤسستكم. |
| بيانات الاتصال | المرجو كتابة بيانات الاتصال الخاصة بالشخص المسؤول الذي ستكلفه مؤسستكم بمتابعة هذه الزيارة الدراسية. |
| الإسم |  |
|  البريد الإلكتروني |  |
|  رقم الهاتف |  |
| رقم الهاتف |  |
| الجهة المقدمة للزيارة الدراسية | سيتم تحديده لاحقا |
| موضوع الزيارة الدراسية | المرجو كتابة موضوع الزيارة الدراسية. |
| مكان انعقاد الزيارة الدراسية | سيتم تحديده لاحقا. (المدينة، البلد). |
| التاريخ المُقترح لبداية الزيارة الدراسية | المرجو اقتراح على الأقل تاريخين مناسبين لمؤسستكم لبداية ونهاية الزيارة الدراسية. |
| المدة | يومين أو 3 أيام |
| خلفية |
| المرجو استخدام هذا المجال لإعطاء خلفية حول أسباب احتياج مؤسستكم لموضوع الزيارة الدراسية المذكور أعلاه. يمكنكم استخدام ما تحتاجونه من مساحة في هذا المجال. |
| أهداف محددة |
| المرجو استخدام هذا المجال للإشارة بشكل واضح ومختصر للأهداف المحددة لمؤسستكم التي من المتوقع أن تجعل الزيارة الدراسية ذات أثر فعال في تحقيق هذه الأهداف. يمكنكم استخدام ما تحتاجونه من مساحة في هذا المجال. |
| تغطية الزيارة الدراسية المتوقعة |
| المرجو استخدام هذا المجال للإشارة إلى المواضيع التي تتوقع مؤسستكم أن يتم تناولها خلال الزيارة الدراسية. يمكنكم استخدام ما تحتاجونه من مساحة في هذا المجال. |
| نتائج الزيارة الدراسية المتوقعة |
| المرجو استخدام هذا المجال لتحديد النتائج المتوقعة من هذه الزيارة الدراسية. يمكنكم استخدام ما تحتاجونه من مساحة في هذا المجال. |
| عدد المشاركين |
|  المرجو كتابة عدد المشاركين الذين سيشاركون في الزيارة الدراسية (4 مشاركين كحد أقصى). |
| لمحة موجزة عن المشاركين |
|  المرجو تقديم لمحة موجزة عن المشاركين (المنصب ومستوى التعليم ومجال العمل). |

ملاحظة**: يمكن محو النص المعلّم باللون الأصفر بعد ملء المجال بما هو مطلوب.**