



## طلب موافقة على تنظيم نشاط علمي

جانب مجلس نقابة أطباء الأسنان في لبنان،

نتقدّم من مجلسكم الكريم بطلب الموافقة على النشاط العلمي المحدّد أدناه و ذلك عملاً بأحكام النظام

الداخلي للنقابة.

الجهة الطالبة: .....

نوع النشاط: .....

التاريخ: ..... مدة النشاط: .....

المكان: .....

أسماء المحاضرين: .....

إذا كان النشاط في مركز النقابة: المركز الرئيسي  مركز التعليم المستمر في السودان   
القاعات المطلوبة تتسع الى  عدد الموظفين للمساعدة  كاميرا فيديو للنقل المباشر   
تصوير النشاط Photo  غرفة العمليات

و تفضلوا بقبول فائق الاحترام

الإمضاء

التاريخ

### خاص بالنقابة

ملاحظة النقيب: ..... المبلغ المطلوب: ..... تاريخ الدفع: .....

موافقة اللجنة العلمية  عدم المولفة  تاريخ: ..... التوقيع: .....

لجنة التعليم المستمر: عدد النقاط  تاريخ: ..... التوقيع: .....

موافقة ادارة المركز على التاريخ اذا كان النشاط في مراكز النقابة  توقيع المسؤول: .....

ملاحظة:

1- ارفاق البرنامج العلمي: عنوان، مدة وملخص المحاضرة (Abstract) 2 - تعبئة استمارة اطباء الاسنان المحاضرين

ملاحظة اللجان او ادارة المركز