

نموذج تقرير نشاط بيت خبرة

رقم التقرير	الأول	الثاني	الثالث	الرابع
نوع التقرير	دوري	مرحلي	نصف سنوي	سنوي
فترة التقرير	من: / / ٢٠ م	إلى: / / ٢٠ م		

اسم بيت الخبرة	
اسم رئيس بيت الخبرة	
السجل المدني:	التخصص:

نوع الخدمة المقدمة	استشارة	دورة تدريبية	دورة علمية/عملية	أخرى
موضوع الخدمة	عقد	مهني	مهاري	معرفي / أخرى
عنوان الخدمة المقدمة				
الجهة المستفيدة من الخدمة				
اسم الشخص منفذ الخدمة				
المؤهل العلمي لمنفذ الخدمة			يحمل شهادة متخصصة	لا / نعم
عدد المستفيدين من الخدمة			مكان تقديم الخدمة	
مدة الخدمة	يوم	شهر	سنة	أخرى

رقم (العقد/ الاستشارة/الدورة)	رقم الدفعة	
إجمالي قيمة (العقد/ الاستشارة/الدورة)	نسبة إنجازه	
عدد دفعات (العقد/ الاستشارة/الدورة)	رقم الدفعة الحالية	
الجهة المستفيدة من العقد		
فئة الجهة المستفيدة	<input type="checkbox"/> قطاع حكومي	<input type="checkbox"/> قطاع خاص
تاريخ بداية العقد:	/ / ٢٠ م	تاريخ نهاية العقد:



ملخص عن الاستشارة / المشروع / الدراسة / الدورة التدريبية

ما تم إنجازه من الاستشارة / المشروع / الدراسة / الدورة التدريبية

المعوقات (إن وجدت)

□ أقرب نسخة البيانات المقدمة أعلاه وأتحمل كافة التبعات المالية والإدارية والقانونية لتقديم أي بيانات غير صحيحة .

اسم معد التقرير:	صفته الرسمية:	
تاريخ إعداد التقرير:	توقيع معد التقرير:	٢٠ / / م

ملاحظة:

- يعتبر رفع هذا التقرير بصيغة **word** شرط أساسي لاستكمال متطلبات الصرف لمستحقات المشروع المالية وذلك على بريد معهد الدراسات والخدمات الاستشارية scsi@bu.edu.sa.

