المؤسسة القومية لتيسير الحج والعمرة

جمهورية مصر العربية
وزارة التضامن الاجتماعي
حج الجمعيات لعام ١٤٤٠ هـ/٢٠١٩ م

# بيان حالة للمشرف

الاسم : .....

الرقم القومي :

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |

العنوان : .....

الجمعية : .....

الإدارة الإجتماعية : .....

رقم قيد الجمعية: .....رقم العضوية .....بتاريخ ..../..../.....

تشهد جمعية : .....

بأنها بناءً علي قرار مجلس إدارتها بجلستها المنعقدة بتاريخ ..../..../٢٠١٩ وافقت علي ترشيح السيد / ..... وصفته بالجمعية ..... للإشراف علي حجاج الجمعيات لموسم حج ١٤٤٠هـ / ٢٠١٩م ممثلاً عن الجمعية نظراً لإنطباق الشروط الواردة بالتعليمات علي الجمعية والمرشح .

| الأمين العام | رئيس مجلس الإدارة | ختم الجمعية |
|---|---|---|
| الاسم : ..... | الاسم : ..... | |
| التوقيع : ..... | التوقيع : ..... | |

<u>الإدارة الإجتماعية</u> :

تشهد الإدارة الإجتماعية ..... محافظة .....

بأن الجمعية المرشح عنها المذكور تنطبق عليها الشروط الواردة بالتعليمات وأن السيد : .....

صفته بالجمعية : ..... وبياناته المدونة صحيحة . وتم إعتماد البيانات الخاصة بالمرشح للإشراف لضمها لإستمارة التقديم الواردة بموقع المؤسسة <u>hajjfoundation.org.eg</u> ولا تعد موافقة من قبل الإدارة ما لم يجتاز المرشح الإختبارات الواردة بالتعليمات

| مدير إدارة الجمعيات | مدير الإدارة الإجتماعية | ختم الإدارة |
|---|---|---|