



وزارة البلدية
نموذج استخدام استوديو 18

		اسم مقدم الطلب Full Name
		الإدارة/الجهة Department/Institution
		الرقم الوظيفي/الشخصي Qatar ID
Cell:	الجوال	التواصل Communication
	Email:	البريد الإلكتروني
		غرض الاستخدام/الفعالية Purpose/Activity
	جماعي Group	نوع الاستخدام Usage Type
	Individual	فردى
To:	إلى	المدة المطلوبة Duration
	From:	من
مكون الاستوديو المطلوب استخدامه: Selected Studio Component		
منطقة العصف الذهني Brain Storming Zone	حجرة الاجتماعات الرئيسية Main Meeting Room	منطقة العروض الفنية Presentation Area
منطقة الاستوديو (3) Studio Zone (3)	منطقة الاستوديو (2) Studio Zone (2)	منطقة الاستوديو (1) Studio Zone (1)
معمل الصوتيات والتسجيلات Acoustics Lab	معمل الحقيقة الافتراضية Virtual Reality Lab	منطقة الطباعة ثلاثية الأبعاد 3D Printing Zone
جولة في معرض تطور التخطيط العمراني Exhibition Tour	المكتبة Library	المجلس Al Majlis
Date	التاريخ	الاسم Name
	Signature	التوقيع
Date	التاريخ	موافقة الرئيس المباشر
	Signature	التوقيع

يرجى ارسال النموذج بعد تعبئته الى منسق الاستوديو على عناوين البريد الإلكتروني التالية:

Please send the completed form to the studio coordinator at the following email addresses:

Studio18@mm.gov.qa and aalraouf@mm.gov.qa