



طلب تبرع
السيد الأستاذ الدكتور / وزير الأوقاف

اسم مقدم الطلب رباعي

الرقم القومي

رقم الهاتف

الوظيفة الحالية

نوع التبرع

معلومات أخرى

الإجراء المتخذ