



استمارة الراغبين بأداء فريضة الحج على نفقة الوزارة من العاملين بها

..... فضيلة الشيخ / مدير مديرية أوقاف

مقدمه لسيادتكم :

..... الاسم رباعياً :

..... الرقم القومي :

..... تاريخ الميلاد : العمر :

..... الوظيفة : تاريخ التعيين :