

شهادة تضمين بقائمة مكاتب الدراسات  
المؤهلة لممارسة نشاطها وفقا لكراس الشروط

عدد تضمين مكتب الدراسات : م د .....

الاسم الاجتماعي للمكتب : .....

اسم ولقب المسؤول الأول : .....

صنف المكتب : .....

الاختصاص : .....

تاريخ إحداث المكتب : .....