



تأكيد حجز القاعة

sami	الاسم الكامل
israa19990@gmail.com	البريد الإلكتروني
07713254995	رقم الهاتف
مستشفى مارينا الاهلي	الشركة
قاعة الاجتماعات الرئيسية/16 شخص	القاعة
2025-06-04	التاريخ
12:01 PM	وقت البدء
03:02 PM	وقت الانتهاء
test	الغرض
-	الملاحظات
مقبول	الحالة
2025-06-02 10:02 PM	تاريخ الطلب