



## تأكيد حجز القاعة

ياسر سمير	الاسم الكامل
israa19990@gmail.com	البريد الإلكتروني
0745454545656	رقم الهاتف
المكتب العلمي الدوائي	الشركة
قاعة الاجتماعات الرئيسية/16 شخص	القاعة
2025-06-05	التاريخ
12:00 PM	وقت البدء
02:00 PM	وقت الانتهاء
مناقشة	الغرض
-	الملاحظات
مقبول	الحالة
2025-06-02 02:57 PM	تاريخ الطلب