

تقييم أخصائي :

تاريخ زيارة العميل :- ٢ / ٢٠٥٠ هـ النشاط قائم و مستمر ؟ نعم ☒ لا ☐

الرأي في طلب تجديد القرض :

١٨	١٦	١٤	١٢	١٠	٨	٦	٤
✓							

المدة :-

١ / ٠ / ٠ / ٠ / ٠

التطور الذي حدث بالمنشأة نتيجة استخدام القرض السابق :-

- ١- هل حدث زيادة في الأصول ؟ لا ☐ نعم ☒
- ٢- هل حدث زيادة في رأس المال ؟ لا ☐ نعم ☒
- ٣- هل حدث زيادة في المبيعات ؟ لا ☐ نعم ☒
- ٤- أخرى :

توقيع الأخصائي :-

تقرير مدير مكتب التمويل المتناهي الصغر

☐ لا مانع من التجديد بعد التحقيق بمعرفتي من جدية العميل و التزامه و اقترح ٤٩ - - - - - / ١٨ / شهر

☐ تأجيل بسبب :-

☐ أرفض التجديد

توقيع

قرار لجنة الائتمان والتمويل

☐ تأجيل بسبب ☐ عدم موافقة بسبب :

☐ الموافقة على قرض قيمته / جنيه / شهر

و يراعى قبل تسليم القرض الآتي :-

☐ استيفاء الملف بالكامل ☐ شروط خاصة :-

تاريخ : / /

اعضاء اللجنة

تم العرض بلجنة البت مرة أخرى بتاريخ / / ٢٠ ووافقت اللجنة على مبلغ / جنيه / شهر

اعضاء اللجنة

تم العرض بلجنة البت مرة أخرى بتاريخ / / ٢٠ ووافقت اللجنة على مبلغ / جنيه / شهر

اعضاء اللجنة