

نموذج طلب خدمات المركز الإحصائي

معلومات الفعالية

أسم الفعالية:	_____
اسم المالك:	_____
أسم المنظم:	_____
تاريخ الفعالية:	2019/____/____ من يوم _____
المدينة:	_____
نشاط الفعالية:	_____
فعالييات داخلية:	<input type="checkbox"/> معرض <input type="checkbox"/> محاضرات <input type="checkbox"/> ورش عمل <input type="checkbox"/> دورات <input type="checkbox"/> مطاعم <input type="checkbox"/> أخرى: _____
نوع الدخول:	<input type="radio"/> مفتوح للعامة <input type="radio"/> تسجيل مسبق <input type="radio"/> تسجيل مقابل مادي <input type="radio"/> طباعة بطاقات حضور <input type="radio"/> أخرى: _____

الخدمات المطلوبة من المركز

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> إدارة التسجيل والحضور الآلي (يتم التنسيق الإضافي) | <input type="checkbox"/> الملاحة الداخلية للموقع (مع التطبيق) |
| <input type="checkbox"/> تتبع الحضور في الموقع (مع التطبيق) | <input type="checkbox"/> عدد الزوار الدخول / الخروج |
| <input type="checkbox"/> تتبع الموظفين في الموقع (مع التطبيق) | <input type="checkbox"/> الإشعارات الموجهة للزوار (مع التطبيق) |

- | |
|--|
| [A] تقرير عدد الزوار دخول وخروج <input type="checkbox"/> يومي <input type="checkbox"/> كل ثلاثة أيام <input type="checkbox"/> نهائيا |
| [B] تقرير مفصل للحضور <input type="checkbox"/> إجمالي مفصل <input type="checkbox"/> تحليلي عام |
| [C] تقرير مفصل لتحليل سلوكيات الحركة. |
| [D] تقرير مقارنة مع فعالية سابقة او مشابهة. |

الخدمات المطلوبة من المركز

الخدمات المطلوبة من المركز

Whatever you will do after... AFTER will do it now.

معلومات فنية

الساعة: _____	الساعة: _____	تاریخ استلام الموقع لتركيب الأجهزة: يوم _____
الساعة: _____	الساعة: _____	تاریخ استلام الموقع لفك الأجهزة: يوم _____
زائر _____	إجمالي _____	عدد الجمهور المتوقع حضورهم: يومي _____
موقع _____	عدد المنصات والاجنحة: _____	نوع العارضين المشاركون: <input type="checkbox"/> اجنحة خاصة <input type="checkbox"/> منصات مفتوحة

* نرجو إرفاق صورة لمخطط الفعالية المبدئي

عدد العالمين في الموقع من المنظمين: _____ عدد المداخل: _____

ارتفاع	عرض	مساحة الموقع: _____	عارض	منظم	مدخل	عدد المداخل: _____
ملم _____	ملم _____	.2	ملم _____	ملم _____	.1	عدد المداخل: _____
ملم _____	ملم _____	.4	ملم _____	ملم _____	.3	
ملم _____	ملم _____	.6	ملم _____	ملم _____	.5	
ملم _____	ملم _____	.8	ملم _____	ملم _____	.7	
ملم _____	ملم _____	.10	ملم _____	ملم _____	.9	



توفر طاقة (220 فولت) عند الأبواب توفر خدمة إنترنت من خلال: OGSM OLAN OLAN اسم مقدم الخدمة: _____

عدد أيام الفعالية: _____ يوم _____ أيام عمل الفعالية: أحد أثنين ثلاثة أربعة خميس جمعة سبت

ساعات دخول: _____ فترة أولى دخول: _____ خروج: _____ فترة ثانية دخول: _____ خروج: _____

يوجد افتتاح رسمي: _____ اليوم _____ إلى _____ الساعة من _____ لا يسمح بدخول الزوار خلال الافتتاح الرسمي.

معلومات الاتصال والتواصل

رقم جوال _____	مدير الفعالية: _____
رقم جوال _____	بريد إلكتروني @: _____
رقم جوال _____	مدير الدعم: _____
رقم جوال _____	بريد إلكتروني @: _____