



# اللوائح و السياسات

إقرار نموذج الإفصاح

## إقرار

تم الاطلاع على بيانات نموذج الإفصاح وإرفاقها بشكل متكامل و صحيح وهذا  
إقرار منا بذلك .

التاريخ: .....  
الرقم: .....  
المرفقات: .....



المملكة العربية السعودية  
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي  
جمعية مراس الصحية بمنطقة عسير  
مسجلة برقم ( 5240 )

ولكم خالص الشكر والتقدير،،،

### اعتماد أعضاء مجلس الإدارة

اقرار مجلس الإدارة		
	رئيس مجلس الإدارة	عبدالله صالح محمد الشهري
	نائب رئيس مجلس الإدارة	احمد جابر يحيى عسيري
	عضو مجلس الإدارة	فارس محمد سالم المصعبي
	عضو مجلس الإدارة	ابراهيم محمد احمد النعمي
	عضو مجلس الإدارة	ابراهيم عبده حسن جبران
	عضو مجلس الإدارة	ماجد احمد محمد الدهري
	عضو مجلس الإدارة	عبدالله محمد عبدالله القرني

