



Sales Referral Form

نموذج إحالة المبيعات

Day & Date: Competent Employee: الموظف المختص: اليوم و التاريخ:

REFERRED CLIENT DETAILS

بيانات العميل المشار إليه

Business Name / Trade Name:		إسم العمل / الإسم التجاري:	
Location Address:		عنوان الموقع:	
Area / District:	City / Government:	المدينة / المحافظة:	الحي / المنطقة:
Phone Number:	Website URL:	الموقع الإلكتروني:	رقم التليفون:
Field / Specialty / Industry:	Type of business:	نوع النشاط:	المجال / التخصص / الصناعة:
Products / Services:		المنتجات / الخدمات:	
Contact Person:	Position / Title / Profession / Relative:	الصفة / الوظيفة / المهنة / القرابة:	جهة الإتصال:
Mobile Phone Number:	Email:	البريد الإلكتروني:	رقم الهاتف المحمول:

REFERRER DETAILS

بيانات مقدم الإحالة

Full Name:		الإسم الكامل:	
Business Name:		إسم العمل:	
Membership Category:	Account Number:	رقم الحساب:	فئة العضوية:
Mobile Phone Number:	Email:	البريد الإلكتروني:	رقم الهاتف المحمول:
Position / Title / Profession:	Referral Reference:	الصلة بالإحالة:	الصفة / الوظيفة / المهنة:

COMPETENT EMPLOYEE FEEDBACK

إفادة الموظف المختص

Status:	الموقف:
Notes:	ملاحظات: