

## Prospect Sales Referral Form

## نموذج إحالة مبيعات محتملة

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: \_\_\_\_\_