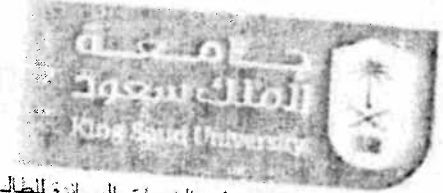


التاريخ: ١٤٣٦/٧/١٠
الوقت:
البوابة:
رقم النموذج: 0404AP05



الإدارة العامة للتشغيل والخدمات المساندة للطلاب

تصريح ☒ إدخال ☒ إخراج مستلزمات

نأمل التكرم بالسماح بالتالي :

موظفة ☒ طالبة ☒ جهة خارجية ☐
الاسم: طالبات / رقم الهوية: ٢٩٤٨٢ / الكلية/القسم: التاريخ: ٢٩/٧/٢٠١٦

١٤ - ٨	حالة دخول الوقت	البوابة	مكان الفعالية	٢٩٤٨٢ / ٥ / ٥٥	تاريخ يوم الفعالية
<input type="checkbox"/> أخرى	<input type="checkbox"/> محاضرة <input type="checkbox"/> معرض <input type="checkbox"/> حفل <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> منافسة <input type="checkbox"/> عرض <input type="checkbox"/> مسرحية <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> أدوات مكتبية <input type="checkbox"/> أخرى	<input checked="" type="checkbox"/> أطعمة	سبب التصريح
عمل تكريم للأصوات موظفات التشغيل في حارة دراسية					نوع المستلزم
بالونات / معارض / بالونات / معارض / بالونات / معارض					يوجد مرافقين
عدد المرافقين					<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا

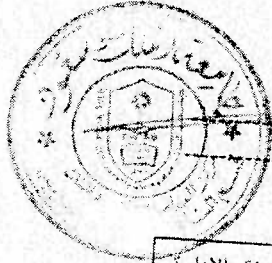
(لن يتم إدخال أو إخراج المستلزمات إلا بموافقة وختم الكلية / القسم)

(يمنع دخول الصبايات والفهوجيات منعاً باتاً كما يمنع دخول بالونات غاز الهليوم)

موافقة وكالة الكلية أو القسم أو مديرة الإدارة المسؤولة عن صحة هذه البيانات :

الاسم: التاريخ: ١٢/٧/٢٠١٦

الوظيفة: لا يوجد خطاب ☒ يوجد خطاب ☐



ختم الإنارة

موافقة سعادة الدكتورة العميدة "إذا لزم"

توقيع موافقة الإدارة العامة للتشغيل والخدمات المساندة بالتنسيق:

المكرم رئيس وحدة السلامة والأمن .. نرجو السماح بـ ☒ إدخال ☐ إخراج المستلزمات المذكورة أعلاه .

بيانات موظفة / موظف السلامة والأمن المسئولين عن إدخال وإخراج المستلزمات:

الاسم: التاريخ: الرقم الوظيفي: البوابة: