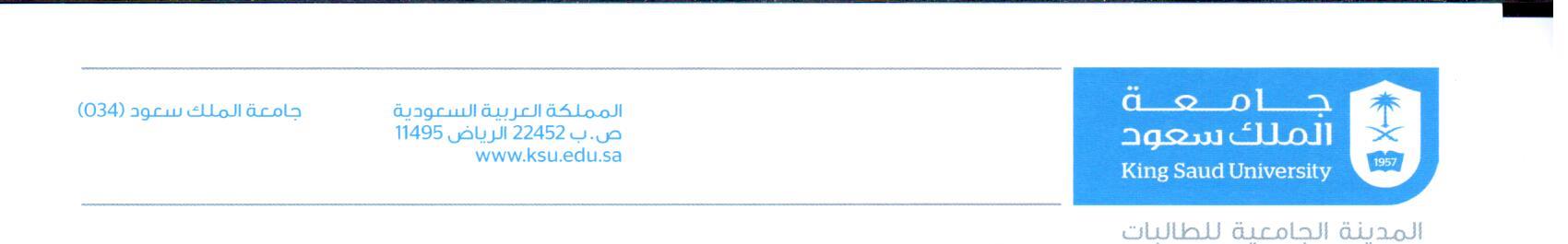
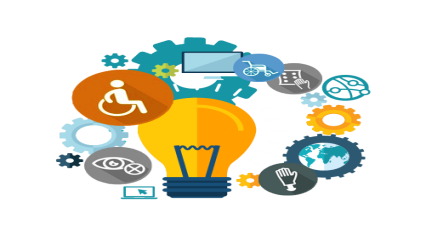
**مركز الطالبات ذوات الاعاقة**

**استعارة جهاز**

**أولاً/ بيانات أولية**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نوع الجهاز المراد استعارته** | **آلة البيركنز** | **العصا البيضاء** | **جهاز تكبير محمول** |
| **سطر الكتروني** | **غير ذلك ............................................** | |
| **الغرض** |  | | |

**ثانياً/ معلومات عن مقدم الطلب**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الاسم** |  | | |
| **الكلية** |  | القسم |  |
| **رقم الجوال** |  | | |
| **التوقيع** |  | | |

* **المستندات المطلوبة : صورة من البطاقة الجامعية**

**المشرفة على مركز الطالبات ذوات الاعاقة**

**أ.مي بنت عبد الرحمن الفاخري**