|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| معلومات مقدمة الطلب | الاسم | Click here to enter text. | الرقم الوظيفي | Click here to enter text. |
| الجهة | Click here to enter text. | رقم الجوال | Click here to enter text. |
| التاريخ | Click here to enter text. | التوقيع | Click here to enter text. |
| تفاصيل الطلب | الطلب |  [ ]  نقل أثاث من موقع لآخر [ ]  تأمين أثاث [ ]  التخلص من أثاث تالف أو زائد عن الحاجة (يشترط إرفاق نموذج فحص الرجيع)  [ ]  أخرى Click here to enter text. |
| المبررات | يذكر مبررات الطلب مع إرفاق إثبات (كقرار إنشاء وحدة ، أو نقل موظفة، ..........) |
| Click here to enter text. |
| نوع الأثاث | العدد | من غرفة | إلى غرفة | ملاحظات |
|  [ ] مكتب [ ]  كنب [ ]  دولاب [ ]  كرسي [ ]  طاولة [ ]  أخرى Click here to enter text. |  |  |  |  |
| [ ] مكتب [ ]  كنب [ ]  دولاب [ ]  كرسي [ ]  طاولة [ ]  أخرى Click here to enter text. |  |  |  |  |
| [ ] مكتب [ ]  كنب [ ]  دولاب [ ]  كرسي [ ]  طاولة [ ]  أخرى Click here to enter text. |  |  |  |  |
| موافقة صاحب الصلاحية | الاسم | Click here to enter text. | الختم |
| المنصب | Click here to enter text. |
| التوقيع |  |
| التاريخ | Click here to enter text. |
| تدقيق وحدةالمرافق الأكاديمية | الرأي بعد المعاينة | Click here to enter text. |
| الاسم | Click here to enter text. |
| التوقيع |  |
| التاريخ | Click here to enter text. |
| اعتماد صاحب الصلاحية | الاسم | Click here to enter text. |
| المنصب | Click here to enter text. |
| التوقيع |  |
| التاريخ | Click here to enter text. |