| **يعبأ من قبل الجهة المقدمة للطلب** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تفاصيل الطلب** | Choose an item. | | | | **نوع الطلب** | | Click here to enter text. | | |
| **نوع الأثاث** | **اسم المبنى** | **الدور** | | **ينقل من** | | **ينقل إلى** | | **العدد** | **اخرى** |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| **مبررات تقديم الطلب** | Click here to enter text. | | | | | | | | |
| **يفتح المكتب بالماستر كي** | **نعم  لا**  **(**في حال الاجابة بـ لا يسلم المفتاح إلى إدارة الأمن والسلامة**)** | | | | | | | | |
| **بيانات التواصل مع الجهة المقدمة للطلب** | | | | | | | | | |
| **الاسم** | **التحويلة** | | | **الجوال** | | | | **التوقيع** | |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | | | Click here to enter text. | | | |  | |
| **اعتماد صاحب الصلاحية بالجهة المستفيدة** | | | | | | | | | |
| **المنصب** | **الاسم** | | | **التاريخ** | | | | **التوقيع والختم** | |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | | | Click or tap to enter a date. | | | |  | |
| **يعبأ من قبل إدارة الخدمات بوكالة الجامعة المشاريع** | | | | | | | | | |
| **المرئيات بعد المعاينة الميدانية** | **ينفذ الطلب** | | | | | **لا ينفذ (مع ذكر السبب)** | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | | |
| **مديرة الإدارة** | | | **التاريخ** | | | | | **التوقيع** | |
| Click here to enter text. | | | Click or tap to enter a date. | | | | |  | |
| **اعتماد مستشارة نائب رئيس الجامعة للمشاريع لشؤون الطالبات** | | | | | | | | | |
| **المستشارة** | | | **التاريخ** | | | | | **التوقيع** | |
| د. ملك بنت يحيى قطان | | | | Click or tap to enter a date. | | | |  | |

* يجب تعبئة جميع الخانات الموجودة في النموذج والتأكد من صحة الأرقام المذكورة وعليه ختم الجهة المستفيدة.
* إرسال الطلب عبر نظام ديوان ترميزه 31/25/12