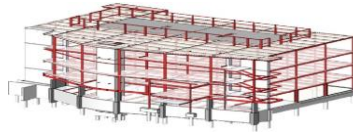


نموذج خاص

عمادة أقسام العلوم الإنسانية

عمادة أقسام العلوم والدراسات الطبية



نموذج طلب تعديلات إنشائية

		الاسم			بيانات عامة عن مقدم الطلب	تعباً من قبل مقدم الطلب
رقم المكتب		رقم المكتب				
تاريخ تقديم الطلب		تاريخ تقديم الطلب				
الطلب		<input type="checkbox"/> إزالة <input type="checkbox"/> إضافة <input type="checkbox"/> أخرى				
المبررات						
رقم المبنى	الدور	رقم الغرفة	تفاصيل			
إزالة قاطع إنشائي <input type="checkbox"/> إضافة قاطع إنشائي <input type="checkbox"/> إزالة باب مفرد <input type="checkbox"/> إضافة باب مفرد <input type="checkbox"/> إزالة باب مزدوج <input type="checkbox"/> إضافة باب مزدوج <input type="checkbox"/>						
إزالة قاطع كهربائي <input type="checkbox"/> إضافة قاطع كهربائي <input type="checkbox"/> إضافة إضاءة <input type="checkbox"/> إضافة مخارج كهرباء <input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> أعمال خارجية						
<input type="checkbox"/> أخرى						
الموافق				موافقة الكلية وكلية	تعباً من قبل إدارة ضبط الجودة	
الاسم	التوقيع	التاريخ				
الرأي بعد المعاينة				تدقيق الأعمال المنفذة وحدة جودة		
الاسم	التوقيع	التاريخ				
تقييم الطلب		<input type="checkbox"/> ينفذ الطلب <input type="checkbox"/> لا ينفذ الطلب للأسباب التالية:				
الاسم	التوقيع	التاريخ				
المنصب				ضبط الجودة		
الاسم	التوقيع	التاريخ				
المنصب				اعتماد العمدة		تعباً من قبل إدارة ضبط الجودة
الاسم	التوقيع	التاريخ				
الرأي بعد المعاينة				تدقيق وحدة المرافق الأكاديمية		
الاسم	التوقيع	التاريخ				
تقييم الطلب		<input type="checkbox"/> ينفذ الطلب <input type="checkbox"/> لا ينفذ الطلب للأسباب التالية:				
الاسم	التوقيع	التاريخ				
الرأي الفني		<input type="checkbox"/> يوجد إمكانية <input type="checkbox"/> لا يوجد إمكانية للأسباب التالية: مرفق مخطط توضيحي للموقع قبل التعديل: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> مرفق مخطط توضيحي للموقع بعد التعديل: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>				
الاسم	التوقيع	التاريخ				
ملاحظات		مدة التنفيذ	التكلفة التقديرية		تعباً من قبل الإدارة العامة للصيانة	
الاسم	التوقيع	التاريخ				
الاسم	التوقيع	التاريخ				

يشترط إرساله عن طريق نظام ديوان

تعباً من قبل الجهة المختصة  
رقم النموذج:

عدد المرفقات:

التاريخ:

الرقم: