|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| بيانات الموقع | الجهة المستفيدة | | Click here to enter text. | | | | | |
| اسم المنسقة | | Click here to enter text. | | رقم المنسقة | Click here to enter text. | | |
| التاريخ | | Click here to enter text. | | التوقيع | Click here to enter text. | | |
| الطلب | | إزالة  إضافة  أخرى Click here to enter text. | | | | | |
| الأسباب | | 1. Click here to enter text. 2. Click here to enter text. 3. Click here to enter text. | | | | | |
| رقم المبنى | | الدور | رقم الغرفة | | | تفاصيل | |
|  | |  |  | | |  | |
| إزالة قاطع  إضافة قاطع  إزالة باب مفرد  إضافة باب مفرد  إزالة باب مزدوج  إضافة باب مزدوج  إضافة إضاءة  إضافة مخارج كهرباء  طلب موكيت | | | | | | | |
| أعمال خارجية Click here to enter text. | | | | | | | |
| أخرى Click here to enter text. | | | | | | | |
| موافقة وكيلة\المديرة من الجهة المستفيدة | 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. | | | | | | مرفق مخطط توضيحي  نعم  لا |
| الاسم | Click here to enter text. | | | | | |
| التوقيع / التاريخ |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اعتماد صاحب الصلاحية من الجهة المقدمة للطلب | الاسم | انقر هنا لإدخال نص. | | |
| المنصب | انقر هنا لإدخال نص. | | |
| التوقيع | انقر هنا لإدخال نص. | | |
| التاريخ | انقر هنا لإدخال نص. | | |
| تدقيقإدارة التشغيل وصيانة المدينة الجامعية للطالبات | الرأي الفني | لا يوجد إمكانية  يوجد إمكانية | | |
| التكلفة التقديرية |  | مدة التنفيذ |  |
| الاسم |  | المنصب |  |
| التوقيع / التاريخ |  | مرفق مخطط | نعم  لا |
| اعتماد صاحب الصلاحية | الاسم | Click here to enter text. | | |
| المنصب | مدير عام الإدارة العامة للتشغيل والصيانة | | |
| التوقيع / التاريخ | Click here to enter text. | | |