**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**