| **يعبأ من قبل الجهة المقدمة للطلب** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تفاصيل الطلب** | **اضافة  ازالة** | | **نوع الطلب** | | Click here to enter text. | |
| **رقم المبنى** | **اسم المبنى** | **الدور** | | | | **رقم الغرفة** |
| 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. | | | | | |
| **بيانات التواصل** | | | | | | |
| **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 صيانة المدينة الجامعية للطالبات** | | | | | | |
| **المرئيات بعد المعاينة الميدانية** | **ينفذ الطلب** | | | **لا ينفذ (مرفق التقرير)** | | |
| **مدير الإدارة** | | **التاريخ** | | | | **التوقيع** |
| م. عبدالله بن محمد ابو سعيد | | 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 35/2