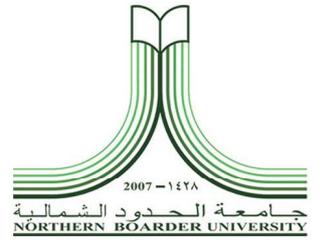


الرقم:

التاريخ: / / ١٤ هـ

جامعة الحدود الشمالية
Northern Border University
عمادة تقنية المعلومات
Deanship of Information Technology



IP Telephony return Form

نموذج ارجاع هاتف شبكي

The Section on Student Data Service

القسم الخاص ببيانات طالب الخدمة

ID		السجل المدني	Name		الاسم
Location		جهة العمل	Job		الوظيفة
Number		رقم الجوال	Dept		القسم
Email					البريد الالكتروني
Reason for return					سبب الارجاع

ملاحظة

يجب الاطلاع على السياسات والاجراءات في الخلف.

ختم الجهة الطالبة

توقيع المدير المباشر	Signature Manager
الاسم	
التوقيع	

توقيع طالب الخدمة	Signature
التوقيع	

To Use Deanship of Information Technology

لاستخدام عمادة تقنية المعلومات

الفني المختص	اعتماد التركيب
<input type="checkbox"/> لم يتم التركيب بسبب :	<input type="checkbox"/> الطلب مرفوض بسبب :
<input type="checkbox"/> تم التركيب جهاز هاتف من نوع : وأعطي التحويلة رقم : الاسم : التوقيع :	<input type="checkbox"/> مع الموافقة نأمل تركيب جهاز هاتف نوع : للمذكور بياناته بعالية . التوقيع :

اعتماد مير الإدارة التاريخ :/...../14 هـ التوقيع :

اعتماد عميد تقنية المعلومات التاريخ :/...../14 هـ التوقيع :

الرقم:

التاريخ: / / ١٤ هـ

جامعة الحدود الشمالية
Northern Border University
عمادة تقنية المعلومات
Deanship of Information Technology

