

الرقم:

التاريخ: / / ١٤هـ

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



Video Conferencing submission Form

نموذج تسليم جهاز بث مرئي

The Section on Organ Recipient Data القسم الخاص ببيانات مستلم الجهاز

ID		السجل المدني	Name		الاسم
Location		جهة العمل	Job		الوظيفة
Number		رقم الجوال	Dept		القسم
Email					البريد الإلكتروني

ملاحظة

يجب الاطلاع على السياسات والاجراءات في الخلف.

ختم الجهة الطالبة	توقيع المدير المباشر	توقيع طالب الخدمة
	الاسم التوقيع	التوقيع

The Section on Video Conferencing Data القسم الخاص ببيانات جهاز البث المرئي

Device Type	<input type="radio"/> Desktop <input type="radio"/> Meeting Hall	نوع الجهاز	<input type="radio"/> مكتبي <input type="radio"/> قاعة اجتماعات
Serial Nu	الرقم التسلسلي	رقم الجهاز	Device Nu
Installation date	تاريخ التركيب	موديله	model
attachment	<input type="radio"/> Sound System <input type="radio"/> Control Panel <input type="radio"/> Screen (Size) <input type="radio"/> Others	مرفقات	<input type="radio"/> نظام صوتي <input type="radio"/> لوحة تحكم <input type="radio"/> شاشة عرض (حجمها) <input type="radio"/> اخرى

Deanship of Information Technology Section القسم الخاص بعمادة تقنية المعلومات

Job	الوظيفة	Name	اسم الموظف
Signature	التوقيع	Submission Date	تاريخ التسليم
			14 / / هـ / / 20 m

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

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

الرقم:

التاريخ: / / ١٤ هـ

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

