

**التاريخ : / / 14هـ**

**المرفقات:** ...............................

**إدارة الأمن والسلامة**

**نموذج تصريح الدخول للأبواب الإلكترونية داخل مباني الجامعة**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الاسم**  |  | **الرقم الوظيفي**  |  |
| **الإدارة / العمادة / الوكالة** |  | **المسمى الوظيفي** |  |
| **البريد الإلكتروني** |  | **رقم الجوال** |  |
| **علاقة الموظف بالمكتب**  |  | **رقم التحويلة**  |  |
| **تاريخ الطلب**  |  **/ / 14هــ** | **المبنى** |  |

|  |
| --- |
| **حالة الطلب** **إضافة أبواب إلغاء أبواب****رقم المكتب/............................................................****ملاحظة: سوف يتم إلغاء جميع الأبواب السابقة مالم يتم التنويه.****........................................................................................................................................****........................................................................................................................................****........................................................................................................................................****توقيع الموظف الرئيس المباشر** **الاسم: ..................................****.............................. الوظيفة: ..................................** **التوقيع: ..................................** |

 **تم التنفيذ**

 **لم يتم لسبب: ..................................................................................**

**مسؤول النظام / ........................................ التوقيع: .........................**