

نموذج طلب تغيير قفل للمكتب / المعمل

	القسم		مقدم الطلب
	الغرض من التغيير		رقم المكتب / المعمل
	توقيع رئيس القسم		القسم
			وسيلة التواصل

وحدة الخدمات المساندة:

	مرئياته		مسئول الخدمات المساندة
	توقيع رئيس الوحدة	فهد بن ثابت الريمي	رئيس وحدة الخدمات المساندة

إدارة الكلية:

	توقيعه	فيصل بن عبدالعزيز البركات	مدير الإدارة بالكلية
--	--------	---------------------------	----------------------

الرقم

التاريخ

المرفقات