



الرقم:

التاريخ:

المرافقات:

طلب صلاحيات لفتح أبواب الكلية الجانبية بعد الساعة السابعة مساءً

	الاسم
	القسم
	الرقم الوظيفي
	رقم المكتب
	رقم المعمل (إن وجد)
من تاريخ / / هـ إلى تاريخ / / هـ	الوقت المطلوب لفتح الباب
من الساعة: إلى الساعة:	الساعة
	رقم المبنى
	الغرض من دخول الكلية
	رقم الباب الجانبي

○ عضو هيئة تدريس ○ فني/ باحث ○ طالب دراسات عليا ○ موظف إداري

أتعهد أنا/ بأنني عند الدخول والخروج من المبنى أتأكد من أن الباب أغلق تماماً، وأتحمل كامل المسؤولية اتجاه ذلك.

أسم رئيس القسم:

توقيع مقدم الطلب:

التوقيع:

التاريخ:

موافقة إدارة الكلية/