

مفتاح الماستركي	نموذج رقم ٤
-----------------	-------------

اليوم	التاريخ	١٤ / / هـ	الوقت	:
-------	---------	-----------	-------	---

بيانات طالب الخدمة				
اسم الإدارة	رقم الدور	رقم المكتب	اسم الموظف	التوقيع
موافقة (مدير إدارة / مدير عام / مشرف عام / عميد / مستشار / وكيل جامعة)				
الاسم	المسمى	التاريخ	التوقيع	
		١٤ / / هـ		

لم يتم فتح المكتب

تم فتح المكتب

-سبب طلب الخدمة:

.....

.....

.....

.....

-نفيد بأنه تمت الإجراءات التالية:

.....

.....

.....

اسم مستخدم مفتاح الماستركي	التوقيع
الإعتماد	
اسم المعتمد	التوقيع

