

الرقم :

التاريخ : / / ١٤٤٥ هـ

نموذج برنامج ليزر فيش

" A "Section		قسم " أ "	
رقم السجل المدني/الإقامة Government ID	الاسم الرباعي Arabic Name	رقم السجل المدني/الإقامة Government ID	الاسم الرباعي Arabic Name
مسمى الوظيفة JOB Title	الاسم إنجليزي English Name	مسمى الوظيفة JOB Title	الاسم إنجليزي English Name
القسم Department	الرقم (الوظيفي/ الجامعي) ID(EMP/Student)	القسم Department	الرقم (الوظيفي/ الجامعي) ID(EMP/Student)
جوال Mobile Number	جهة العمل Location/Site	جوال Mobile Number	جهة العمل Location/Site
الختم Stamp	تلفون العمل PhoneNumber	الختم Stamp	تلفون العمل PhoneNumber
	البريد الإلكتروني E-MAIL		البريد الإلكتروني E-MAIL
<p>• اتعهد بأن جميع المعلومات السابقة صحيحة وأن اتحمل كامل المسؤولية عن الصلاحية الممنوحة لي على أحد الانظمة التالية على ذلك جراء التوقيع</p>			التعهد
التوقيع Signature	التاريخ Date	التوقيع Signature	التاريخ Date

"B"Section		قسم " ب "	
طلب تفاصيل			

"C"Section		قسم " ج "	
الإجراء المنفذ Action Taken		الإجراء المنفذ Action Taken	
التاريخ Date	التاريخ Date	التاريخ Date	التاريخ Date
التاريخ Date	التاريخ Date	التاريخ Date	التاريخ Date

<p>أوافق <input type="checkbox"/></p> <p>رفض الطلب <input type="checkbox"/></p> <p>السبب</p> <p>وكيل عمادة تقنية المعلومات د . أحمد الشخي</p>	<p>لاستخدام الرسمي Official Use</p>
---	---