

الرقم:

التاريخ: / / ١٤هـ

جامعة الحدود الشمالية
Northern Border University
عمادة تقنية المعلومات
Deanship of Information Technology



IP Telephony Request Form

نموذج طلب هاتف شبكي

القسم الخاص ببيانات طالب الخدمة			
ID	الاسم	Name	السجل المدني
Location	الوظيفة	Job	جهة العمل
Number	القسم	Dept	رقم الجوال
Email	البريد الإلكتروني		

عميد / مدير ادارة / رئيس قسم اكايمي / مدير مكتب عميد :- ارفاق قرار.

ملاحظة			
يجب الاطلاع على السياسات والاجراءات في الخلف.			
ختم الجهة الطالبة	توقيع طالب الخدمة	توقيع المدير المباشر	Signature Manager
	الاسم		
	التوقيع		

لاستخدام عمادة تقنية المعلومات	
اعتماد التركيب	الفني المختص
<input type="checkbox"/> الطلب مرفوض بسبب :	<input type="checkbox"/> لم يتم التركيب بسبب :
<input type="checkbox"/> مع الموافقة نأمل تركيب جهاز هاتفي نوع :..... للمذكور بياناته بعالية . التوقيع :.....	<input type="checkbox"/> تم التركيب جهاز هاتف من نوع :..... وأعطي التحويلة رقم : الاسم : التوقيع :.....

اعتماد مدير الإدارة التاريخ :...../...../14هـ التوقيع :.....

اعتماد عميد تقنية المعلومات التاريخ :...../...../14هـ التوقيع :.....

VCO1/VER1