

المرفقات:

التاريخ: / / ١٤هـ

الرقم:

إخراج أجهزة ومعدات ومواد

المسؤول عن إخراج الأجهزة والمعدات

* مسؤول عن كامل الأجهزة والمعدات المذكورة أدناه في حال فقدانها

الاسم	الرقم الوظيفي	رقم البطاقة المدنية	جهة العمل	التاريخ	هاتف المكتب	التوقيع

الجهة المسؤولة عن الأجهزة والمعدات

كلية / إدارة	القسم / الوحدة	التاريخ
		/ / ١٤هـ
معلومات عن المعدات والأجهزة المطلوب إخراجها:		
.....		
.....		
.....		
الوظيفة: الاسم: التوقيع: التاريخ: / / ١٤هـ		
نقل الأجهزة والمعدات من: إلى:		

موافقة الجهة المنقول منها الأجهزة والمعدات

أمل السماح لهم بإخراج المحتويات المذكورة اعلاه .
الوظيفة: الاسم: التوقيع: التاريخ: / / ١٤هـ
الختم
المكرم رئيس وحدة / مدير المناوب تم إخراج المدون أعلاه من الموقع تاريخ الإخراج: / / ١٤هـ وقت الإخراج:
الحارس / المشرف الاسم: التوقيع: التاريخ: / / ١٤هـ
رئيس وحدة / مدير عمليات الاسم: التوقيع: التاريخ: / / ١٤هـ
المكرم رئيس قسم الأمن الإطلاع مدير عمليات الاسم: التوقيع: التاريخ: / / ١٤هـ
الموظف المختص قسم الأمن / وحدة الإطلاع - الحفظ الاسم: التوقيع: التاريخ: / / ١٤هـ

