

التاريخ: / / ١٤٤٤ هـ

رقم الطلب:

الموافق: / / ٢٠٢٢ م

نموذج طلب كسر قفل

مكتب كلية / عمادة / إدارة / قسم () الدور () رقم الباب ()

أسباب كسر القفل:

.....
.....
.....
.....

أسم الموظف صاحب الطلب: الرقم الوظيفي:

القسم: رقم الجوال: رقم التحويلة:

اسم المسؤول للتواصل:

رقم الجوال: رقم التحويلة:

امل منكم كسر القفل المبين أعلاه، وافيدكم بان المكتب وما يحتوية تحت مسؤوليتنا وتابع لنا .

اسم عميد الكلية:

التوقيع: التاريخ: / / ١٤٤ هـ

ملاحظة:

ملاحظة: في حال تغيير القفل فان نظام الماستر كي يتعطل لهذا المكتب .

للتواصل: ١٩٩٣٣ - ١٩٩٩٣ - ٧٨٧٣

إدارة الأمن الجامعي