



الرقم :
التاريخ :
المرفقات :

تصريح مؤقت للدخول في الفترة الصباحية

أولاً: الموقع: شطر الطالبات سكن الطالبات المركز الطبي السنة التحضيرية
ثانياً:

أسماء المرصحين لهم بالدخول	الجهة التابعين لها	الغرض من الدخول	المبنى المطلوب

يوم الدخول :
مدة التصريح :
البوابة:

ساعة الدخول:
تاريخ الدخول :

ملاحظة : لا يعتمد التصريح ما لم يكن بتوقيع المسئولة الأولى في الجهة الطالبة

ثالثاً :
موافقة الجهة طالبة التصريح
الختم
رئيس الجهة :
الاسم:
التوقيع:

ملاحظة : لا يعتمد التصريح ما لم يكن بتوقيع المسئولة الأولى في الجهة الطالبة

رابعاً :
نائبية المشرف العام للإدارة العامة لخدمات الامن
الختم