



الجهة طالبة التصريح	
<input type="checkbox"/> تصريح دخول اعيان <input type="checkbox"/> تصريح خروج اعيان <input type="checkbox"/> داخل الجامعة <input type="checkbox"/> خارج الجامعة	
صاحب الطلب: المنصب: الكلية/ الإدارة/ المركز: رقم الهاتف: رقم المبنى: التوقيع: التاريخ: / / ١٤ هـ	
الأعيان	
م	وصف الأعيان
١	
٢	
٣	
٤	
٥	
٦	
٧	
٨	
٩	
١٠	
تاريخ / / ١٤ هـ يوم <input type="checkbox"/> دخول الاعيان <input type="checkbox"/> خروج الاعيان <input type="checkbox"/> صباحاً <input type="checkbox"/> مساءً ولمدة () من تاريخه لا مانع لدينا من نقل الأعيان المذكورة اعلاها من الموقع : الى الموقع :	
مرافقة الجهة	
رئيس الجهة : التوقيع : الختم	
وسيلة نقل الأعيان	
اسم الشركة الناقله : اسم السائق : رقم الهوية : نوع السيارة: رقم اللوحة : لونها :	
خاص بالإدارة العامة للأمن	
<input type="checkbox"/> رئيس قسم الامن <input type="checkbox"/> رئيس قسم مداخل ومخارج بشطر الطالبات والمركز الطبي <input type="checkbox"/> قسم العمليات للمتابعة لا مانع من إدخال أو إخراج الأعيان المذكورة أعلاه وذلك حسب المتبع ،، ودمتم المشرف العام على الإدارة العامة للأمن الختم	
مرافق الموقع	
سعادة رئيس قسم : نفيديكم بأنه تم مطابقة الأعيان المذكورة أعلاه وذلك حسب المتبع ،، ،، اسم المراقب : الوردية : التوقيع: ملاحظات:	
رقم النموذج ٠١٠١ - ٠١٣١١ / إدارة ٦٩٥٢٩٩٨ / ٦٩٥٢٩٩٨ العمليات ٦٩٥١٠٠٠ / ٦٩٥٢٩٩٩ فاكس ٦٤٠١٩٥٧ ص ب ٨٠٢٠٠ جدة ٢١٥٨٩	

ملاحظة: في حالة خروج رجب الى المستودع العام بالجامعة يرفق صورة من مستند إرجاع