



- تصريح جديد
○ بدل فاقد
○ بدل تالف

طلب إصدار تصريح دخول لذوي الإعاقة المؤقتة

الكلية التابع لها		الاسم		البيانات الشخصية	يتم تعبئته من قِبَل صاحب الطلب
رقم الجوال	رقم الهوية الوطنية / الإقامة	الرقم الأكاديمي	المستوى الدراسي		
شارع	الحي	مقر السكن			
رقم الجوال	صلة القرابة	شخص يمكن الاتصال به			
موديل السيارة	رقم اللوحة	نوع السيارة		بيانات المركبة	
ملكية السيارة		لون السيارة			
<input type="checkbox"/> الجامعة <input type="checkbox"/> طالب التصريح <input type="checkbox"/> أخرى				يرجى الإطلاع على الشروط والتعليمات الخاصة بالتصريح	
<input type="checkbox"/> اطلعت على الشروط والتعليمات الخاصة بإصدار التصريح وأوافق عليها. <input type="checkbox"/> أقرّ بصحة البيانات أعلاه واتحمل مسؤوليتها.					
التوقيع	التاريخ	مقدم الطلب		المصادقة على صحة البيانات	
	١٤ / / هـ				
الختم الرسمي	التوقيع	المفوض من جهة العمل		شعبة التصاريح	خاص بوحدة السلامة والأمن الجامعي
لا تتوفر لديه شروط صرف التصريح. لم يتم بإرفاق المستندات المطلوبة. تم صرف التصريح مسبقاً.		تتوفر لديه شروط صرف التصريح. قام بإرفاق المستندات المطلوبة. لم يسبق أن صُرف له تصريح.		صاحب الصلاحية	
الموظف المختص: التاريخ: / / ١٤ هـ التوقيع:		<input type="checkbox"/> يتم استكمال إجراءات صرف التصريح. <input type="checkbox"/> يتم إعادة الطلب لاستكمال الملاحظات.			
مدير عام الإدارة العامة للسلامة والأمن الجامعي ناصر بن حمد الدويسي				استلام التصريح	
توقيع المستلم	تاريخ الصرف	رقم التصريح			