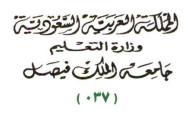
## KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Ministry of Education
KING FAISAL UNIVERSITY
(037)





## طلب نشر كتاب تم الانتهاء من تأليفه Request for Publication of a Completed Manuscript

البيانات الأساسية:

Name of Contact Point		اسم ضابط الاتصال
Department		القسم
College		الكلية
University ID		الرقم الوظيفي
Job Rank		الرتبة الوظيفية
General Specialization		التخصص العام
Specific Specialization		التخصص الدقيق
Book Name		اسم الكتاب
Book Language		لغة الكتاب
Justifications for Authoring the Book	.1 .2 .3	مبررات تأليف الكتاب
Signature of Contact Point		توقيع ضابط الاتصال

## To Be Completed by the Department and College

## يعبأ من قبل القسم والكلية

	<u> </u>	
Number of the Department Council Meeting		رقم جلسة مجلس القسم تاريخ جلسة مجلس القسم
Date of the Department Council Meeting		تاريخ جلسة مجلس القسم
	موافقة بالإجماع ( ) Approval by Consensus	
Recommendation	موافقة بالأغلبية ( ) Approval by Majority	التوصية
Recommendation	رم الموافقة بالإجماع ( ) Non-Approval by Consensus	التوصية
	دم الموافقة بالأغلبية ( ) Non-Approval by Majority	
Name of Department Head		اسم رئيس القسم
Signature		التوقيع
Date		التاريخ
Number of the College Council Meeting		رقم جلسة مجّلس الكلية
Date of the College Council Meeting		التاريخ رقم جلسة مجلس الكلية تاريخ جلسة مجلس الكلية
	موافقة بالإجماع ( ) Approval by Consensus	التوصية
Recommendation	موافقة بالاغلبية ( ) Approval by Majority	
Recommendation	دم الموافقة بالإجماع ( ) Non-Approval by Consensus	
	دم الموافقة بالاغلبية ( ) Non-Approval by Majority	ع
Name of College Dean		اسم عميد الكلية
Signature		التوقيع
Date		التاريخ

الرقم: التاريخ: المرفقات: