

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

Basic Details

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

Number of the Department Council Meeting		رقم جلسة مجلس القسم
Date of the Department Council Meeting		تاريخ جلسة مجلس القسم
Recommendation	Approval by Consensus	( ) موافقة بالإجماع
	Approval by Majority	( ) موافقة بالأغلبية
	Non-Approval by Consensus	( ) عدم الموافقة بالإجماع
	Non-Approval by Majority	( ) عدم الموافقة بالأغلبية
Name of Department Head		اسم رئيس القسم
Signature		التوقيع
Date		التاريخ
Number of the College Council Meeting		رقم جلسة مجلس الكلية
Date of the College Council Meeting		تاريخ جلسة مجلس الكلية
Recommendation	Approval by Consensus	( ) موافقة بالإجماع
	Approval by Majority	( ) موافقة بالأغلبية
	Non-Approval by Consensus	( ) عدم الموافقة بالإجماع
	Non-Approval by Majority	( ) عدم الموافقة بالأغلبية
Name of College Dean		اسم عميد الكلية
Signature		التوقيع
Date		التاريخ

المرفقات:

التاريخ:

الرقم:

www.kfu.edu.sa