

طلب الإذن بترجمة كتاب Request for Permission to Begin Translation of a Book

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 Title		اسم الكتاب
Publisher		دار النشر
Language of the Original Edition		لغة الكتاب الأساسية
Translated Language		اللغة التي سيتم الترجمة إليها
Justifications for Translating the Book	1. 2. 3.	مبررات ترجمة 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