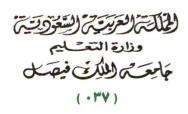
## KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Ministry of Education
KING FAISAL UNIVERSITY
(037)





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

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		دارالنشر
Language of the Original Edition		لغة الكتاب الاساسية
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

	U	<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
Recommendation	وافقة بالإجماع ( ) Approval by Consensus	
	وافقة بالاغلبية ( ) Approval by Majority	
	الموافقة بالإجماع ( ) Non-Approval by Consensus	التوطية
	الموافقة بالاغلبية ( ) Non-Approval by Majority	عدم
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		التآريخ رقم جلسة مجلس الكلية تاريخ جلسة مجلس الكلية
	وافقة بالإجماع ( ) Approval by Consensus	مر
Recommendation	وافقة بالاغلبية ( ) Approval by Majority	
	الموافقة بالإجماع ( ) Non-Approval by Consensus	732
	الموافقة بالاغلبية ( ) Non-Approval by Majority	
Name of College Dean		اسم عميد الكلية
Signature		التوقيع
Date		التاريخ

الرقم: التاريخ: المرفقات: