

نموذج طلب جهاز هاتف شبكي IP Phone Request Form

Applicant Information :

بيانات مقدم الطلب:

KFU Employee ID		الرقم الوظيفي
Full Name		الاسم الرباعي
Job Title		المسمى الوظيفي
Department		القسم
Building Number		رقم المبنى
KFU Email		البريد الالكتروني
Room No.		رقم الغرفة
Floor No.		رقم الطابق
User's Interface (AR / EN)		واجهة المستخدم (عربية / إنجليزية)
Mobile Number		رقم الجوال
Applicant signature		توقيع مقدم الطلب
Dean / Direct manager signature		توقيع العميد / الرئيس المباشر

Name:	اسم مستلم الجهاز:
Signature:	التوقيع:
Date:	التاريخ:

For official use ONLY :

للإستخدام الرسمي فقط:

Allocated Directory Number	013-589 - ()	رقم الهاتف المخصص
Phone Model Number		رقم إصدار الهاتف
MAC Address		الرقم المسلسل لبطاقة الشبكة

Verified by (Name): (Signature):		تم التحقق بواسطة (الاسم): (التوقيع):
Approved by (Name): (Signature):		تمت الموافقة بواسطة (الاسم): (التوقيع):

عميد تقنية المعلومات

د/ حسن بن شجاع القحطاني

التوقيع:

التاريخ:

- تسلم نسخة الى إدارة مراقبة المخزون لتسجيل الجهاز كعهدة على مقدم الطلب.
- تسلم نسخة الى قسم الشبكات ونظم التشغيل.