



## نموذج رقم (2.E 02) - إلغاء خدمة الهاتف الشبكي Form No. (2.E 02) - IP Phone Cancellation

### Applicant Information:

### بيانات مقدم الطلب:

KFU Employee ID		الرقم الوظيفي
Full Name		الاسم الرباعي
Job Title		المسمى الوظيفي
IP Phone Number		رقم الهاتف الشبكي
Department		القسم
Building Number		رقم المبنى
KFU Email		البريد الإلكتروني
Mobile Number		رقم الجوال
Applicant's signature		توقيع صاحب الطلب
Dean / Direct manager signature		توقيع العميد / الرئيس المباشر

### For official use ONLY:

### للإستخدام الرسمي فقط:

Directory Number	013-589-( )	رقم التحويلة
Phone Model Number		الرقم التسلسلي/موديل الهاتف
MAC Address		الرقم المسلسل لبطاقة الشبكة

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

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

عميد التعلم الإلكتروني وتقنية المعلومات

التوقيع: .....

التاريخ: .....

### إجراءات سير العمل:

- 1- يقوم مقدم الطلب بتعبئة بياناته.
- 2- يقوم مقدم الطلب بتوقيع الطلب ومن ثم اعتماده من قبل الرئيس المباشر.
- 3- يتم إحالة الطلب إلى قسم الشبكات والنظم لاعتماده وعمل اللازم فنياً.
- 4- الاعتماد من عمادة التعلم الإلكتروني وتقنية المعلومات.