

نموذج رقم (2.E 05) - طلب تحديث رقم هاتف شبكي Form No. (2.E 05) - IP Phone Number Update

Applicant Information:

بيانات مقدم الطلب:

Existing Directory Number		الرقم المُستخدم الحالي
User's Language Interface	<input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> عربي	لغة واجهة المستخدم
Mobile Number		رقم الجوال
Full Name		الاسم الرباعي
College/Deanship/Administration		الجهة
Department		القسم
IP Phone Number		رقم الهاتف الشبكي
Applicant's signature		توقيع صاحب الطلب
Dean / Direct manager signature		توقيع العميد / الرئيس المباشر

إقرار وتعهد:

- يُمنع استخدام أجهزة الهاتف الشبكي لغير أغراض العمل، ويُمنع استخدامها لأي غرض شخصي عدا أعمال الجامعة.
 المحافظة على أجهزة الهاتف الشبكي وعدم إتلافها أو إساءة استخدامها.

For official use ONLY:

للاستخدام الرسمي فقط:

Directory Number	013-589 - ()	رقم التحويلة
Phone Model Number		رقم إصدار 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- يتم تعبئة بيانات مقدم الطلب.
- 2- تُسلم نسخة من الطلب إلى قسم الشبكات والنظم بعمادة التعلم الإلكتروني وتقنية المعلومات لإكمال اللازم فنياً.
- 3- يتم اعتماد الطلب من الرئيس المباشر.
- 4- الاعتماد من عمادة التعلم الإلكتروني وتقنية المعلومات.