

## نموذج تحويل جهاز هاتف شبكي IP Phone Transfer Form

بيانات الموظف/القسم القديم للهاتف الشبكي: IP Phone released by Employee/Department Information:

Employee Full Name / Administration		اسم الموظف / الجهة الطالبة
Department		القسم
IP Phone Number	013 – 589(.....)	رقم الهاتف الشبكي

بيانات الموظف/القسم الجديد للهاتف الشبكي: IP Phone New Employee/Department Information:

KFU Employee ID		الرقم الوظيفي
Full Name		الإسم الرباعي
Job Title		المسمى الوظيفي
Department		القسم
Building Number		رقم المبنى
KFU Email ID		البريد الإلكتروني الجامعي
Mobile Number		رقم الجوال
Applicant signature		توقيع طالب الجهاز
Dean / Direct manager signature		توقيع العميد / الرئيس المباشر

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

للإستخدام الرسمي فقط: For official use ONLY :

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

عميد تقنية المعلومات

د/ حسن بن شجاع القحطاني

التوقيع: .....

التاريخ: .....