

## نموذج طلب تحديث رقم هاتف شبكي IP Phone Number Update Form

### 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 طالب الجهاز
Dean / Direct manager signature		توقيع العميد / الرئيس المباشر

### For official use ONLY :

### للإستخدام الرسمي فقط:

Directory Number	013-589 – ( )	رقم التحويلة
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: .....