

## نموذج طلب تعديل على خدمة إلكترونية

اسم ممثل الجهة	تاريخ الطلب	
المسمى الوظيفي لممثل الجهة	اسم الجهة الطالبة للخدمة	

إسم الخدمة	
رابط مباشر على الخدمة	
وصف للتغيير المطلوب تنفيذه على الخدمة	
هل تم إرفاق ملفات أخرى تدعم هذا الطلب؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
توقيع ممثل الجهة على التغييرات المطلوبة على الخدمة	

### للاستخدام الرسمي بعمادة تقنية المعلومات

لقد استلم فريق العمل في العمادة - الموضحة بياناته أدناه - جميع التعديلات المطلوبة على الخدمة من ممثل الجهة وذلك بعد الاجتماع مع الجهة بهدف فهم الغرض الأساسي من متطلبات التعديلات النهائية. وأيضاً بهدف الاتفاق على تحديد الفترة الزمنية المتوقعة لإنهاء هذه التعديلات.

فريق العمل	١. ٢. ٣. ٤.
بيانات التواصل مع فريق العمل في العمادة	
الفترة الزمنية المتوقعة لإنهاء جميع متطلبات الخدمة	
رئيس القسم	
التوقيع	
التاريخ	

عميد تقنية المعلومات

د/ حسن بن شجاع الفحطاني

التوقيع: .....

التاريخ: .....