

نموذج طلب إلغاء شهادة رقمية (USB TOKEN) USB TOKEN Cancellation Request Form

بيانات مقدم طلب الإلغاء:

Name of Administration required to cancel the USB TOKEN:	اسم الجهة الطالبة لإلغاء الشهادة الرقمية:
User Name of USB TOKEN:	اسم المستخدم الذي أصدرت له الشهادة:
National ID Card:	رقم هوية الوطنية للمستخدم:
KFU Email:	البريد الإلكتروني الجامعي للمستخدم:
Mobile/IP phone No.:	رقم الجوال/الهاتف الخلي للمستخدم:
Purpose of Cancellation:	الغرض من طلب الإلغاء:
.....	
.....	
.....	
Owner of authority Signature:	توقيع صاحب الصلاحية:

FOR OFFICIAL USE ONLY:

للاستخدام الرسمي بمكتب إصدار شهادات التصديق:

رأي الفريق الفني بمكتب إصدار شهادات التصديق الرقمي (USB TOKEN) بالعمادة

USB TOKEN Serial No. to be Canceled:	الرقم المسلسل للشهادة الرقمية المراد إلغاؤها:	
التوقيع:	التاريخ:	مسؤول إلغاء الشهادة - (الإسم):
التوقيع:	التاريخ:	مسؤول تأكيد إلغاء الشهادة - (الإسم):
التوقيع:	التاريخ:	مدير مكتب إصدار شهادات التصديق الرقمي - (الإسم):

قرار إدارة عمادة تقنية المعلومات (للاستخدام الداخلي بإدارة عمادة تقنية المعلومات)

سعادة مدير مكتب إصدار شهادات التصديق الرقمي بعمادة تقنية المعلومات،

بناءً على الملاحظات الفنية،

يرجى إلغاء الشهادة الرقمية (USB TOKEN) للمستخدم المذكور أعلاه.

يرجى عدم إلغاء الشهادة الرقمية (USB TOKEN) للمستخدم المذكور أعلاه، والسبب:

عميد تقنية المعلومات

د/ حسن بن شجاع القحطاني

التوقيع:

التاريخ:

- توقيع مدير مكتب إصدار شهادات التصديق الرقمي بعمل اللازم: (التوقيع):
- ترسل صورة من النموذج إلى إدارة مراقبة المخزون لإلغاء الشهادة الرقمية من عهدة المستخدم.