

نموذج خدمة أقفال ومفاتيح أبواب الوحدات السكنية

رقم الوحدة السكنية	رقم الجوال	الرقم الوظيفي	أسم الساكن

الوقت	التاريخ	تحديد الباب

يتم تعبئة هذا الحقل إذا كان مقدم الطلب ممن يعولهم الساكن من الدرجة الأولى مع إبراز الهوية الوطنية			
أسم مقدم الطلب	رقم الهوية		
الصلة بالساكن	موافقة الساكن		
توقيع مقدم الطلب	رقم الجوال		

الخدمة المقدمة	○ فتح الباب بالمفتاح الخاص به ، بواسطة إدارة الإسكان الجامعي.
	○ فتح الباب بدون مفتاح ، بواسطة إدارة الصيانة.
	○ استبدال قلب كالون بسبب فقد المفاتيح بمبلغ (١٠٠ ريال) مع استلام القلب القديم.
	○ تركيب قلب كالون بسبب التلف او الفقد بمبلغ (٣٠٠ ريال)
	○ طلب نسخة مفتاح بسبب

تم عمل اللازم، وأوافق على حسم مبلغ وقدرة : (ريال من مرتبي الشهري وذلك قيمة القطع التي تم تركيبها، وعلى ذلك جرى التوقيع.

الاسم	التوقيع	التاريخ	الساكن

الاسم	التوقيع	التاريخ	ممثّل إدارة الصيانة

الاسم	التوقيع	التاريخ	ممثّل إدارة الأمن
			إذا كان الساكن غير موجود

الاسم	التوقيع	التاريخ	ممثّل إدارة الإسكان

مدير إدارة الإسكان الجامعي

أ. عبد المنعم بن علي الحسن

الاصل ملف الساكن في إدارة الاسكان

المرفقات:

التاريخ:

الرقم:

www.kfu.edu.sa