

Inventory Control Unit

رقم المعاملة: (.....) (.....) (.....) / / (١٤.....) هـ
اسم الجهة المرسله:

تاريخ المعاملة: (.....) (.....) (.....) / / (١٤.....) هـ
اسم الجهة المرسله:

خروج مواد وأصناف

تصريح

الغرض من خروج المواد والأصناف: الصيانة الضمان الإصلاح النقل مخلفات أخرى

بيانات طالب التصريح

الاسم (جهة الاشراف للشركة المتعاقدة):	
الرقم الوظيفي:	
الجهة:	
التوقيع:	
التاريخ:	
يتم تعبئة الجزء أدناه في حال الطلب مقدماً من قبل الجهة (الشركة / المؤسسة) المتعاقدة مع الجامعة، بالإضافة في حال كون الناقل جهة خارجية.	
اسم مدير المشروع:	التوقيع:
الاسم (السائق):	جهة العمل:
رقم السجل المدني / الإقامة	رقم التواصل:
صاحب الصلاحية بالجهة:	
التوقيع:	

بيانات المواد

م	رقم الصنف	اسم الصنف	موديل الصنف (السيريال نمبر)	حالة الصنف	الكمية	ملاحظات (الباركود إن وجد)

إقرار وتعهد:

أقر و أتعهد أنا الموظف الموضحة بياناته أعلاه بأن أتحمّل كافة المسؤولية لخروج المواد والأصناف المذكورة بعالية من الجامعة وأن تكون تحت مسؤوليتي الشخصية كما أتعهد بأن يتم إرجاعها بعد الانتهاء من الغرض لخروجها ويحق للجامعة اتخاذ ما تراه مناسباً في حال المخالفة وعدم الالتزام بذلك، وفي حال كونها مخلفات أتعهد بأن يتم تسليم ما يثبت التخلص منها بالطرق النظامية و أتحمّل كافة تبعات وعو اقب مخالفة ذلك.

خاص للاستخدام الرسمي (وحدة مراقبة المخزون، إدارة الأمن):

وحدة مراقبة المخزون

إدارة الأمن

الاسم: الاسم:
التوقيع: التوقيع:
التاريخ: التاريخ:
 الأصل: لوحدة مراقبة المخزون. صورة: لإدارة الأمن. صورة: للجهة.