**نموذج طلب مشاركة البيانات**

**يرجى تعبئة الملف وإرساله إلى البريد الإلكتروني:**

**SPA@kfu.edu.sa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نموذج مشاركة البيانات | | | | |
| اسم مقدم الطلب |  | | | |
| رقم الجوال |  | | | |
| البريد الالكتروني |  | | | |
| مصدر البيانات | | | | |
| الغرض من طلب الوصول | تجاري | | أخرى | |
| بحثي | |
| وصف المعلومات المطلوبة | | | | |
| مبرر الطلب |  | |  | |
| تاريخ الطلب |  | |  | |
| اعتماد ممثل بيانات الاعمال بالعمادة- الادارة –الكلية | | | | |
| اسم صاحب الصلاحية: |  | التاريخ: | |  |
| وظيفة صاحب الصلاحية: |  | توقيع صاحب الصلاحية: | |  |
| اعتماد ممثل بيانات الاعمال بالعمادة- الادارة –الكلية | | | | |
| اسم صاحب الصلاحية: |  | التاريخ: | |  |
| وظيفة صاحب الصلاحية: |  | توقيع صاحب الصلاحية: | |  |
| ملاحظة: يحق لمكتب إدارة البيانات ودعم اتخاذ القرار الاحتفاظ بهذه البيانات في قاعدة بياناتها | | | | |

شكراً لك سيتم التواصل معك عبر وسائل التواصل المذكورة