**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