



نموذج/ طلب هاتف اي بي خاص بالعمادات وكليات واقسام الجامعة

University Colleges and Department IP Phone Form

REQUIRED EMAIL ACCOUNT DETAILS

المعلومات المطلوبة لتحديث البيانات

College Name (Arabic)		اسم الكلية باللغة العربية
Department Name (English)		اسم القسم باللغة الانجليزية
Department Name (Arabic)		اسم القسم باللغة العربية
Display Name (Must be in English)		
Email ID (CAPITAL)	@kfu.edu.sa	حساب البريد الالكتروني

معلومات العميد او رئيس القسم (الزامية)

Dean or Head of Department Details (Mandatory)

Name:	الاسم:	Stamp / الختم
Email:	البريد الالكتروني:	
Signature:	التوقيع:	
Date:	التاريخ:	

Recipient's Information

بيانات مستلم الجهاز

Name: الاسم:

Signature: التوقيع:

Email (CAPITAL)@kfu.edu.sa حساب البريد الالكتروني:

Date: التاريخ:

FOR OFFICIAL USE ONLY

للاستخدام الرسمي فقط

ALLOTTED Directory Number	03-589-()		
Phone Model		Mac Address	
Verified By:		Signature	
Approved By:		Signature	