|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| End User Details بيانات المستخدم | | | | | | | | | |
| يتم تعبئة بيانات المستخدم فقط من قبل طالب الخدمة **او موظف الدعم الفني ( متلقي البلاغ) This is to Fill By end User or IT-Service Desk Agent.**  **\*: هذه العلامة تعني ان البيانات مهمة ويجب توفرها .** | | | | | | | | | |
| **Date of Request** |  | | | | | | **تاريخ الطلب** | | |
| **User Name \*** |  | | | | | | **الاسم \*** | | |
| **Extension # \*** |  | | | | | | **رقم التحويلة \*** | | |
| **MAC Address** |  | | | | | | **عنوان الماك** | | |
| **Building / Floor \*** |  | | | | | | **المبنى / الدور \*** | | |
| **Issue First Date** |  | | | | | | **تاريخ حدوث المشكلة** | | |
| **Problem Details\*** |  | | | | | | **تفاصيل المشكلة** | | |
|  | | | | | | | | | |
| For ITC Use للاستخدام من قبل ادارة تقنية المعلومات | | | | | | | | | |
| IP-Set Model |  | | | | Date | | |  | |
| Description |  | | | | | | | | |
| Action |  | | | | | | | | |
| Name |  | | | | Sign Off | | | |  |
| **Implementation- Service Delivery if need for comm. Tech.** تفعيل الخدمة **في حالة تطلب ذلك الى فنى اتصالات** | | | | | | | | | |
| Received By | |  | | | | | | | مستلم الخدمة |
| Date | |  | | | | | | | التاريخ |
| Accept | |  | | | | | | | الموافقة |
| Comment | |  | | | | | | | ملاحظات |
| Implementer Report | | |  | | | | | | |
| Implementer Sign Off | | |  | Date | |  | | | |