



وزارة التعليم
Ministry of Education
043

جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

المملكة العربية السعودية
Kingdom of Saudi Arabia

نموذج طلب تصريح دخول
للمركز الترفيهي بشاطئ نصف القمر

Name : : الاسم

I.D.# : : رقم البطاقة

Sex: () Female: () () أنثى () ذكر : الجنس

Department: : الوظيفة : الكلية / الإدارة

Telephone No: Office: : رقم التليفون / المكتب

Residence: : المنزل

No. fo accompanying family members: : عدد أفراد العائلة (المرافقون)

م No	الاسم Name	العمر Age	صلة القرابة Relationship
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			

توقيع مقدم الطلب : : Signature of the Applicant

Date : / / ١٤ هـ : التاريخ

نصادق على صحة المعلومات ويصرف له بطاقة

إدارة شؤون الموظفين

المشرف على المركز الترفيهي

: الاسم

: التوقيع

: الاسم

: التوقيع

الختم

(بعد أن سدد الرسوم المقررة

توقيع مستلم البطاقة

منح بطاقة العضوية رقم)