

نموذج طلب تصريح التدريب

تاريخ التقديم: / /

تصريح الدخول

نأمل السماح بدخول الأسماء الآتية الى مرافق المركز تحت مسئوليتنا ووفق البيان الموضح أدناه

رقم الاتصال المباشر / البريد الإلكتروني	مدة التصريح	وقت الخروج	وقت الدخول	نوع التصريح	الجامعة/ الكلية/القسم	الرقم الجامعي	الاسم كامل	العدد
								1
								2
								3
								4
								5
								6
								7
								8
								9
تعليمات هامة:			إدارة مركز البحوث العلمية الأساسية والتطبيقية		وحدة المستفيدين	وحدة الامن	الدكتور/ه مشرف/ه	
• تتحمل الجهة الطالبة للتصريح مسؤولية أي مخالفه للأنظمة المركز البحثي. • التقيد بجميع أنظمة الأمن والسلامة وتعليمات الأمن الجامعي الكفيلة بحفظ الأرواح والممتلكات. • يسمح تواجد الباحثين في المركز خلال فترات العمل المحددة من قبل الباحث في النموذج.								