

الرقم:
التاريخ:
المهني/خاصة:



الملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة الملك محمد السادس
الإدارة العامة لخدمات الأمن

تصريح دخول/ خروج أعيان

الموقع: شطر الطالبات سكن الطالبات المركز الطبي

نوع التصريح: دخول أعيان خروج أعيان

مدة التصريح: دائم مؤقت - مدته (.....)

بيانات الدخول/الخروج	
الدخول	الخروج
	البوابة
	اليوم
	التاريخ
	الوقت

وصف الأعيان	النوع ورقم التسلسل	العدد	الغرض من الدخول/الخروج

طالبة التصريح: طالبة (الرجاء تعبئة الجزء "أ") موظفة (الرجاء تعبئة الجزء "ب")

بيانات طالبة التصريح	الجهة المصرحة
اسم الطالبة:	اسم المصرح:
الكلية:	المنصب:
الرقم الجامعي:	رقم الهاتف:
	التوقيع:
	ختم الجهة
اسم الموظفة الراغبة بالتصريح:	اسم معتمد التصريح:
جهة العمل:	المنصب:
الوظيفة:	رقم الهاتف:
رقم الهاتف:	التوقيع:
	ختم الجهة

اعتماد التصريح (مراقب/ مراقبة الأمن)	تعبئة من قبل الإدارة العامة لخدمات الأمن
اعتماد <input type="checkbox"/> الدخول <input type="checkbox"/> الخروج <input type="checkbox"/>	
الاسم:	
التوقيع:	

الإصدار الثالث VDWS40.5.4.F03