

<input type="checkbox"/> تصريح دخول اعيان <input type="checkbox"/> تصريح خروج اعيان <input type="checkbox"/> داخل الجامعة <input type="checkbox"/> خارج الجامعة		الجهة: طالب التصريح		
صاحب الطلب: ..... المنصب: ..... الكلية/ الإدارة/ المركز: ..... رقم الهاتف: ..... رقم المبنى: ..... التوقيع: ..... للتاريخ / / ١٤ هـ				
الأعيان				
	م	وصف الأعيان	م	
	٢		١	
	٤		٢	
	٦		٥	
	٨		٧	
	١٠		٩	
تاريخ / / ١٤ هـ اليوم ..... دخول الاعيان <input type="checkbox"/> خروج الاعيان <input type="checkbox"/> صباحاً <input type="checkbox"/> مساءً ولمدة ( ) من تاريخه لا مانع لدينا من نقل الأعيان المذكورة أعلاها من الموقع : ..... الى الموقع : .....				
موقعة الجهة : ..... ورئيس الجهة : ..... التوقيع : ..... الختم				
موقعة نقل الأعيان وصيلة نقل الأعيان : ..... اسم الشحنة الناقلة : ..... اسم الصانق : ..... رقم الهوية : ..... نوع السيارة: ..... رقم اللوحة : ..... لونها : .....				
خاص بالإدارة العامة للأمن <input type="checkbox"/> رئيس قسم الامن <input type="checkbox"/> رئيس قسم مداخل ومخارج بشرط الطالبات والمركز الطبي <input type="checkbox"/> قسم العمليات للمتابعة لا مانع من إدخال أو إخراج الأعيان المذكورة أعلاه وذلك حسب المتبع ،، ودمتم المشرف العام على الإدارة العامة للأمن الختم				
موقعة الموقع : ..... اسم المرئب : ..... التوردة : ..... التوقيع: ..... ملاحظات : .....				
رقم النموذج ٠٥١٣١١ - ٠١٠١ لإدارة ٦٩٥٢٩٩٨ / ٦٩٥٢٩٩٨ السليات ٦٩٥٢٩٩٩ / ٦٩٥١٠٠٠ فاكس ٦٤٠١٩٥٧ حرب ٨٠٢٠٠ جدة. ٢١٥٨٩				