

## نموذج طلب بدل فاقد أو تالف لمفتاح

التاريخ: .....

| مقدم الطلب                                                        |            |                      |
|-------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|
|                                                                   |            | الاسم الثلاثي        |
|                                                                   |            | الرقم الوظيفي        |
|                                                                   |            | المهنة               |
|                                                                   |            | مركز العمل           |
|                                                                   |            | المبنى               |
|                                                                   |            | الدور                |
|                                                                   |            | رقم المكتب           |
| مسؤول مركز العمل                                                  | مقدم الطلب | اعتماد               |
|                                                                   |            | الاسم                |
|                                                                   |            | التوقيع              |
|                                                                   |            | التاريخ              |
| خاص بإدارة الإنشاءات والصيانة (قسم المتابعة)                      |            |                      |
|                                                                   |            | نوعية المفتاح        |
|                                                                   |            | الشركة المصنعة       |
|                                                                   |            | إمكانية التوفير      |
|                                                                   |            | الوقت اللازم للتنفيذ |
|                                                                   |            | تكلفة التنفيذ        |
| الاعتماد النهائي                                                  |            |                      |
| <input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق |            | موافقة مقدم الطلب    |
|                                                                   |            | سبب عدم الموافقة     |
|                                                                   |            | الاسم                |
|                                                                   |            | التوقيع              |
|                                                                   |            | التاريخ              |