



Learning Management System Services Request Form

نموذج طلب خدمات نظام التعلم الإلكتروني

Section A: Applicant Information/ معلومات مقدم الطلب			
Name/الاسم:		ID No/الرقم الوظيفي:	Phone/التحوية:
Institute/المؤسسة:		Department/القسم:	
E-Mail/البريد:		Date/التاريخ :	

Request Information/معلومات الطلب	
Request Type/نوع الطلب:	Choose an item.
Participant/عدد المشاركين:	
Duration/المدة:	
Reasons/السبب:	

Section B: Chairperson/Supervisor Approval/ موافقة الرئيس المباشر	
<input type="checkbox"/> Approved/الموافقة	<input type="checkbox"/> Rejected/الرفض
Name & Signature/الاسم والتوقيع :	
Reason of Rejection/سبب الرفض:	

Section C: Deputy/Section Head Approval/ موافقة رئيس القسم أو الوكالة	
<input type="checkbox"/> Approved/الموافقة	<input type="checkbox"/> Rejected/الرفض
Name & Signature/الاسم والتوقيع :	
Reason of Rejection/سبب الرفض:	

Section D: Director Approval/ موافقة مدير الإدارة	
<input type="checkbox"/> Approved/الموافقة	<input type="checkbox"/> Rejected/الرفض
Name & Signature/الاسم والتوقيع :	
Reason of Rejection/سبب الرفض:	

Section E: eLearning Department Head Recommendation / توصيات رئيس قسم التعليم الإلكتروني	
Name & Signature/الاسم والتوقيع :	

Section F: eLearning Deputy Approval / موافقة وكيل التعليم الإلكتروني	
<input type="checkbox"/> Approved/الموافقة	<input type="checkbox"/> Rejected/الرفض
Name & Signature/الاسم والتوقيع :	



Reason of Rejection/سبب الرفض	
-------------------------------	--

Section G :GM Approval / موافقة المدير العام	
<input type="checkbox"/> Approved/الموافقة	<input type="checkbox"/> Rejected/الرفض
Name & Signature/الاسم والتوقيع :	

Reason of Rejection/سبب الرفض	
-------------------------------	--