**طلب إصدار بطاقة ذكية**

**SMART CARD ISSUE REQUEST**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  التاريخ: | .................................................................................................................................................... | Date: |
| اسم مقدم الطلب : | .................................................................................................................................................... | Applicant Name : |
| الرقم الوظيفي : | .................................................................................................................................................... | Applicant ID : |
| المبنى: |  **ETA GS ME CHE E&EET MIT** | Building: |
| القســم:  | ...................................................................... | ...................................................................... | Department: |
| السـبـب :  | .................................................................................................................................................... | Justification: |

|  |
| --- |
| **أ ) اكتب أرقام الغرف (يجب أن لا يزيد العدد عن 7 غرف في الكرت الواحد) :** |
| **A ) Write Room Numbers (must be less than 7 rooms per a card) :** |
| 1 -  | 2 -  | 3 -  |  |
| 4 -  | 5 -  | 6 -  | 7 -  |
| **ب ) أو اختر المجموعات (يجب أن لا يزيد عدد المجموعات المختارة عن 4 مجموعات في الكرت الواحد) :** |
| **B ) Select group rooms (must be less than 4 groups per a card) :** |
| 1- GS Classes | 2- GS Labs | 3- GS Offices | 4- CHE Classes | 5- CHE Labs | 6- CHE Offices |
| 7- ME Classes | 8- ME Labs | 9- ME Offices | 10- SPU Classes | 11- SPU Labs | 12- SPU Offices |
| 13- NDT Classes | 14- NDT Lab | 15- NDT Offices | 16- E&EET Classes | 17- E&EET Labs | 18- E&EET Offices |
| 19- MIT Classes | 20- MIT Labs | 21- MIT Ind.Offices | 22- MIT Gro.Offices | 23- MIT Conv.Room | 24- MIT A.M.B.A |
| **مجموع المجموعات المختارة (Total groups selected) :** ............................................................................... |
|  | Chairman: | ............................................................................................... | اسم رئيس القسم : |  |
| Chairman Signature: | ............................................................................................... | توقيع رئيس القسم : |

|  |
| --- |
| **تعبأ من قبل الفني المختص Filled by the Maintenance Employee -** |
| اسم الفني: .......................................................... | الوقت: .......................................... | تاريخ استلام الطلب: / / |
| اسم الفني: .......................................................... | الوقت: .......................................... | تاريخ تنفيذ الطلب : / / |

استلمت البطاقة وهي تعمل بشكل صحيح

الاسم : .............................................................................................. Name: التوقيع: .................................................................................... Signature: