

بيان فتح مكتب خارج وقت الدوام الرسمي لأعمال الصيانة

يوم:		التاريخ:		الساعة:	
العمادة /الكلية/الإدارة		الدور		اسم الفني	
م	المكتب	الدور	اسم الفني	رجل الامن الجامعي	رجل الامن الجامعي
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					
٨					
٩					
١٠					

معد التقرير :

رجل الامن الجامعي	رئيس القسم / المشرف
الاسم /	الاسم /
التوقيع /	التوقيع /
التاريخ /	التاريخ /
رجل الامن الجامعي	مدير إدارة الامن والسلامة
الاسم /	الاسم /
التوقيع /	التوقيع /
التاريخ /	التاريخ /

ملاحظة / ملاحظة/ يتم ارسال التقرير بشكل يومي لغرفة العمليات بعد اعتماده على البريد الالكتروني :

Mss-processes@su.edu.sa

• خاص بالوردية الثانية والثالثة

نموذج رقم (١/٥)