



طلب تصريح دخول للمقاولين والمتعهدين

يتم التعبئة من قبل طالب التصريح

الاسم		رقم الهوية / الإقامة		اسم عقد العمل مع الجامعة	
الجهة المشرفة على العقد بالجامعة		رقم الجوال			
مقر السكن	الحي	الشارع	رقم الوحدة		
شخص يمكن الاتصال به		صلة القرابة		رقم الاتصال	
نوع المركبة	رقم اللوحة	لون المركبة	ملكية المركبة		

☐ اطلعت على الشروط والتعليمات الخاصة بإصدار التصريح ووافق عليها .

☐ أقر بصحة البيانات أعلاه واتحمل مسؤوليتها .

المصادقة من صحة البيانات من قبل

مقدم الطلب	التاريخ	التوقيع

☐ نصادق على صحة البيانات أعلاه ، وبذلك نفوض اسم طالب التصريح بالحصول عليه لإنجاز الاعمال المنوطة بهم .

المفوض من جهة العمل

الاسم :

التوقيع :

الختم

اعتماد إدارة الامن الجامعي

☐ تتوفر لديه شروط صرف التصريح ☐ قام بإرفاق المستندات المطلوبة ☐ لم يسبق ان صرف له تصريح

الموظف المختص :

صلاحية التصريح حتى : / / 14 هـ

مدير إدارة الامن الجامعي

سامي بن محمد العامر

رقم التصريح	تاريخ الصرف	توقيع المستلم