****

**سعادة مدير قسم المخطوطات المحترم**

 **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...**

 **اتقدم لكم بطلب تصوير مخطوط.**

**1- طالب التصوير:** التاريخ / / 14

الاسم**:** ..............................................................................................................رقم المنسوب أو الهوية **:** .......................................................

الدرجة العلمية**:** ...................................................الجامعة التي يتبعها**:** ................................رقم الجوال**:** ..............................................

 **2- الغرض من التصوير:** التوقيع **:.**...........................................

 رساله علمية :. ماجستير دكتوراه.

 بحث ترقية: استاذ مشارك. استاذية**.**

 **لأغراض اخرى: .................................................................................................................................................**

 **3- بيانات المخطوط:**

 عنوان المخطوط: .......................................................................................................... رقم الحفظ : ( )

 اسم المؤلف : ........................................................................................................................ عدد اللوحات : ( )

 **نوع التصوير:** رقمي. ورقي. تصوير نماذج من المخطوط. تصوير المخطوط كامل.

 **4-**  من لائحة النظام الاساسي للمعهد – النشر والخدمات المادة (24).

 قيمة التصوير( ) ريال ، كتابة ( )

**ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

 **مدير قسم المخطوطات**

**الاسم/**

**التوقيع/**