****

**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/**