

نموذج اعادة عهدة من قسم غالي لذوي الإعاقة

	الاسم
	الرقم (الجامعي – المنسوب)
	البريد الالكتروني
	الجوال
	الدرجة العلمية
	التخصص
	الفئة
	اسم الجهاز المستعار
	مدة الإعارة
لا يسمح <input type="checkbox"/>	يسمح <input type="checkbox"/>
إخراج الجهاز المستعار من الجامعة	

تعهد:

اتعهد انا المستفيد من خدمة الإعارة بالحفاظ على الجهاز المستعار من قسم غالي وارجعه في الوقت المحدد.

اسم المستلم:

اسم المسلم:

التوقيع:

التوقيع:

التاريخ:

التاريخ: