

APPLICATION FORM

نموذج طلب

C

Employee Name

اسم صاحب الطلب

Request Nature

نوع الطلب

Number of copies

عدد النسخ

Request Date

تاريخ الطلب

Signature

توقيع صاحب الطلب

Dean's Signature

توقيع عميد صاحب الطلب