

المخالفات داخل الحرم الجامعي

اسم الطالب: الرقم الجامعي:
الكلية: التاريخ: / / ٢٠٢٠ مكان المخالفة/مبنى:

الرقم	اليوم	التاريخ	الوقت		نوع المخالفة	ملاحظات
			من	الى		
١						
٢						
٣						

اسم موظف الامن/ توقيعه: توقيع رئيس الشعبة:

لاستعمال دائرة الخدمات المساندة

تقرير الضبط بالمخالفات أعلاه /-----

توقيع المسؤول المباشر:

• إرفاق صورة الهوية الجامعية