



○ تصريح جديد

○ بدل فاقد ()

○ بدل تالف

طلب إصدار تصريح دخول لذوي الإعاقة المؤقتة

الكلية التابع لها		الاسم		البيانات الشخصية	يتم تعبئته من قِبَل صاحب الطلب
رقم الجوال	رقم الهوية الوطنية / الإقامة	الرقم الأكاديمي	المستوى الدراسي		
شارع	الحي	مقر السكن			
رقم الجوال	صلة القرابة	شخص يمكن الاتصال به			
موديل السيارة	رقم اللوحة	نوع السيارة		بيانات المركبة	
ملكية السيارة		لون السيارة			
<input type="checkbox"/> الجامعة <input type="checkbox"/> طالب التصريح <input type="checkbox"/> أخرى					
<input type="checkbox"/> اطلعت على الشروط والتعليمات الخاصة بإصدار التصريح وأوافق عليها. <input type="checkbox"/> أقرّ بصحة البيانات أعلاه واتحمل مسؤوليتها.				يمكن الاطلاع على الشروط والتعليمات الخاصة بالتصريح عبر موقع الإدارة الإلكتروني	
التوقيع	التاريخ	مقدم الطلب		المصادقة	
	١٤ / / هـ			على صحة البيانات	
الختم الرسمي	التوقيع	المفوض من جهة العمل		قسم التصاريح	
				خاص بالإدارة العامة للأمن الجامعي	
<input type="checkbox"/> لا تتوفر لديه شروط صرف التصريح. <input type="checkbox"/> لم يتم بإرفاق المستندات المطلوبة. <input type="checkbox"/> تم صرف التصريح مسبقاً.		<input type="checkbox"/> تتوفر لديه شروط صرف التصريح. <input type="checkbox"/> قام بإرفاق المستندات المطلوبة. <input type="checkbox"/> لم يسبق أن صُرف له تصريح.		الموظف المختص: التاريخ: / / ١٤ هـ التوقيع:	
مدير عام الإدارة العامة للأمن الجامعي عبدالرحمن بن عبدالعزيز الجبار		<input type="checkbox"/> يتم استكمال إجراءات صرف التصريح. <input type="checkbox"/> يتم إعادة الطلب لاستكمال الملاحظات. <input type="checkbox"/> صلاحية التصريح حتى / / ١٤ هـ		صاحب الصلاحية	
توقيع المستلم	تاريخ الصرف	رقم التصريح		استلام التصريح	