

Mail Request Form طلب ارسال بريد

Date :

التاريخ:

Department / College

الإدارة / الكلية:

Please stamp attached letters/envelopes/
packages & send them to the addresses
indicated.

نرجو ختم الرسائل/ الملفات/ الطرود - المرفقة و
ارسالها الى العناوين المبينة عليها.

بريد عادي Ordinary	بريد مسجل Registered	بريد سريع Courier	البلد Country	العدد Qty	سعر الوحدة Rate of Unit	السعر الاجمالي Sub Total	
Total							المجموع

Employee's Name: اسم الموظف :

Signature : التوقيع :

Director of Dept./ Dean College Signature توقيع مدير الادارة / عميد الكلية :