

Request Transportation for Students طلب موصلات للطلبة

Date :

التاريخ:

Department / College

الإدارة / الكلية:

• من السكن الى الجهة المعنية

ملاحظات Remarks	وقت المغادرة Departure Time	التاريخ Date	الوجه Destination	رقم السكن NO. Dorms	الرقم الجامعي للطالب Student ID	اسم الطالب/ه Name of Student	#
			To / الى	From / من			

• من الجهة المعنية الى السكن

ملاحظات Remarks	وقت الوصول الى السكن Departure Time	التاريخ Date	رقم السكن NO. Dorms	الوجه Destination	الرقم الجامعي للطالب Student ID	اسم الطالب/ه Name of Student	#
			To / الى	From / من			

Applicant Name : اسم مقدم الطلب :

Applicant Signature:..... توقيع مقدم الطلب:

Date: التاريخ :

- 1- اذا كانت الرحلة الى المطار يرجى التكرم بإرفاق نسخة عن تذكرة الطيران التي تشمل تفاصيل الرحلة .
- 2- يتم توفير الموصلات للطلبة عند الحاجة الضرورية.
- 3- تقسم الموصلات تقدير الحاجة الفعلية من الطلب.