

إخلاء طرف

نظراً لمغادرة المذكور أدناه الجامعة ، نرجو التوقيع على إخلاء طرفه حتى يتسنى لنا استكمال اللازم :

توقيع مدير إدارة الموارد البشرية : التاريخ :

الاسم : رقم البطاقة :
 القسم : تاريخ المغادرة :
 سبب المغادرة: توقيع رئيس القسم أو مدير الإدارة :

1	ALL FACULTY & STAFF	للأساتذة والموظفين معاً	١
Date التاريخ	Signature التوقيع	Manager's name اسم المدير	Department القسم
			Housing & Office Services
			Library Affairs
			Safety & Security
			Administrative Affairs
			Telecom. & Elec. Maint.
			Payroll Dept.
			Clinic
			Faculty & staff Affairs
			Recreation Center
2	FACULTY ONLY		للأساتذة فقط
			Registrar
			Educational Aids
3	RESEARCH INSTITUTE ONLY		معهد البحوث فقط
			Tech.Serv. & R.I. Security
			Material Services
			R.I. Information Center
			Source Room
			MIO/Staff / Services

خدمات الأساتذة والموظفين
Manager Faculty & Personnel Serv.

مدير عام الإسكان والخدمات المكتبية
Dir. Gen. Housing & Off. Serv.

مدير عام الشؤون المالية
Dir. Gen. Fin Affairs