



Date: تاريخ الطلب:

TO BE FILLED BY THE ORIGINATOR

يرجى تعبئة النموذج التالي:

Department: : القسم / الإدارة Cost Center: : مركز التكلفة

Name: : الاسم ID #: : رقم البطاقة

Mail Box: : ص. ب Title: : الوظيفة Phone: : رقم الهاتف

Sig.: : التوقيع Bldg. #: : مبنى Room #: : غرفة رقم Fax: : فاكس

Job Title: : اسم العمل

Qty.: : الكمية No. of Pages: : عدد الصفحات Size: : المقاس

Approved by Dept. Head: : موافقة رئيس القسم

Sig.: : التوقيع Title: : الوظيفة Name: : الاسم

Remarks: : ملاحظات

FOR PRESS USE ONLY

لاستعمال المطابع فقط

Received on: : تاريخ الوارد

Material Specifications: : نوعية الخامات المطلوبة

☐ كتاب Book ☐ دفتر Pad ☐ ورق Sheet ☐ نماذج Form ☐ أخرى : Other:

☐ طباعة على وجه واحد Single-sided Print ☐ طباعة على وجهين الورق Double-sided Print ☐ طباعة عادية B/W Print ☐ طباعة ملونة Color Print

No. of Color: : عدد الألوان

☐ ترقيم Numbering ☐ From: : من To: : إلى ☐ شرشرة Perforation ☐ تجليد حلزوني Spiral Binding ☐ أخرى : Other:

Remarks: : ملاحظات

Date: : التاريخ

Auth. by Dir. of Press:

يعتمد (مدير المطابع) :

JOB ORDER No.

رقم أمر الطباعة

PRINT SHOP USE ONLY

لاستعمال المطبعة فقط

Date Completed: : تاريخ التسليم Date Received: : تاريخ الإستلام

Remarks: : ملاحظات

Production Manager: : مدير الإنتاج

Please refer to Job Order No. while checking status.

الرجاء عند الاتصال للإستفسار الإشارة الى رقم أمر الطباعة .

Original for the Press / Copy to the Originator

الأصل للمطابع / نسخة لمعد الطلب

JOB NATURE	طبيعة العمل
Typesetting & Designing	<input type="checkbox"/> صف وتصميم
Offset Printing	<input type="checkbox"/> طباعة أوفست
Screen Printing	<input type="checkbox"/> طباعة مسامية
Binding	<input type="checkbox"/> تجليد
Engraving	<input type="checkbox"/> حفر لوحات
Stamps	<input type="checkbox"/> إختام