|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **جهة الطلب** |  |
|  | **التاريخ**  |  |
|  | **اسم النظام**  |  **[ ]  CMOS [ ]  CPAC [ ]  TEST [ ]  OTHER**  |
|  | **نوع الطلب**  |  **[ ]  REPORTS PRINTOUT [ ]  BACKUP [ ]  OTHER**  **[ ]  PROGRAM COMPILATION [ ]  RUN BATCH PROGRAM**  **ملاحظة : في حالة طلب إحدى الاختيارين التاليين يعمد من قبل عميد تقنية المعلومات**  **[ ]  POWER OFF / ON SYSTEM [ ]  IPL RESET**  |
|  | **الوقت المطلوب لتنفيذ الطلب**  |  | **التاريخ المطلوب لتنفيذ الطلب** | انقر هنا لإدخال بيانات. |
|  | **تفصيل الطلب** |  |

 **مقدم الطلب :**

 **سعادة / مدير إدارة التشغيل والصيانة الموقر**

 **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**

 **الرجاء التكرم بتنفيذ المهام المطلوبة أعلاه وتقبلوا خالص تحياتي وتقديري ،،،**

 **مدير إدارة       عميد تقنية المعلومات**

 **د. خالد سامي بن محمد حسين**