

طلب تزويد وقود للمركبات البديلة المؤقتة

Form Code: UDGS002

بيانات صاحب الطلب

اسم مستلم البطاقة: _____

المسمى الوظيفي: _____

القسم/ الشعبة / الوحدة: _____

العمادة/ الكلية/ الدائرة/ مركز/ مكتب: _____

هاتف المكتب: _____ النقال: _____

السيارة المستخدمة: _____

السيارة البديلة: _____

التاريخ المطلوب: من: _____ إلى: _____

توقيع صاحب الطلب: _____

لاستخدام وحدة المواصلات - دائرة الخدمات العامة

ترجيع بطاقة سديم مؤقتة

رجعت من قبل السيد/ _____

المسمى الوظيفي: _____

.....

استلمت من قبل السيد/ _____

المسمى الوظيفي: _____

التاريخ: _____ الوقت: _____

التوقيع: _____