

**طلب خدمات الاتصالات Telecommunication Request Form**

Form Code: UDGS003

**Applicant Information بيانات صاحب الطلب**

User Name: \_\_\_\_\_ اسم المستخدم:

Section\ Division\ Unit: \_\_\_\_\_ القسم/ الشعبة / الوحدة:

Deanship\College\Dept.\Center\Office: \_\_\_\_\_ العمادة/ الكلية/ الدائرة/ مركز/ مكتب:

Mobile: \_\_\_\_\_ هاتف المكتب: Office Tel.: \_\_\_\_\_ النقال:

**Available Services الخدمات المتاحة**

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> New Extension.       | <input type="checkbox"/> New Direct Line                | <input type="checkbox"/> خط مباشر جديد.                        | <input type="checkbox"/> تحويل جديد.          |
| <input type="checkbox"/> New Fax Line         | <input type="checkbox"/> Add International Call Feature | <input type="checkbox"/> إضافة ميزة المكالمات الدولية          | <input type="checkbox"/> خط فاكس جديد.        |
| <input type="checkbox"/> New Analog Set.      | <input type="checkbox"/> New Digital Set.               | <input type="checkbox"/> جهاز هاتف رقمي جديد.                  | <input type="checkbox"/> جهاز هاتف عادي جديد. |
| <input type="checkbox"/> Shift Extension      | <input type="checkbox"/> Shift Direct Line / Fax        | <input type="checkbox"/> نقل مكان رقم مباشر / فاكس             | <input type="checkbox"/> نقل مكان التحويل     |
| <input type="checkbox"/> Pickup Group Service | <input type="checkbox"/> Add/Change the Name of User    | <input type="checkbox"/> إضافة / تغيير اسم المستخدم على الهاتف | <input type="checkbox"/> برمجة سحب الخطوط     |
| <input type="checkbox"/> Others: _____        |   |  | <input type="checkbox"/> أخرى: _____          |

Provide Services: \_\_\_\_\_ توفير خدمة:

Location: Room \_\_\_\_\_ غرفة Building \_\_\_\_\_ الموقع: مبنى

Extension / Direct Line No.: \_\_\_\_\_ رقم التحويل / الخط المباشر:

Shifting Services: \_\_\_\_\_ خدمة نقل:

Location: From Room \_\_\_\_\_ من غرفة From Building \_\_\_\_\_ من مبنى

To Room \_\_\_\_\_ إلى غرفة To Building \_\_\_\_\_ إلى مبنى

Extension / Direct Line No.: \_\_\_\_\_ رقم التحويل / الخط المباشر:

Date: \_\_\_\_\_ التاريخ: Dean / Director Sign.: \_\_\_\_\_ توقيع العميد / المدير:

For the use of Communication Unit - General Services Dept. دائرة الخدمات العامة - لاستخدام وحدة الاتصالات

Request No.: \_\_\_\_\_ رقم الطلب:

Remarks: \_\_\_\_\_ ملاحظات: