



استمارة معلومات للحصول على باج لدخول السيارات للتدريسيين

مكان العمل: كلية التمريض / جامعة ذي قار

الاسم الثلاثي واللقب :

اللقب العلمي :

رقم السيارة:

نوع السيارة:

لون السيارة:

رقم الهاتف:

اسم و توقيع مسؤول وحدة المتابعة في الدائرة:

اسم و توقيع مدير الاداره :

ختم الدائرة :

د.قاسم علي خزعل

معاون العميد للشؤون الاداريه