 **نموذج طلب تحويل عهدة**

**إدارة مكتبة مركز العلوم الطبية**

**إدارة مكتبة مركز العلوم الطبية**

**::**

**عهدة**

**من**

**::**

**عهدة**

**الى**

**::**

**العمل**

**مركز**

**::**

**القـســـم**

**::**

**المتعهد**

**هوية**

**رقم**

**::**

**المتعهد**

**أسم**

**::**

**الوظيفـــة**

**::**

**العمل**

**مركز**

**::**

**القـســـم**

**::**

**المتعهد**

**هوية**

**رقم**

**::**

**المتعهد**

**أسم**

**::**

**الوظيفـــة**

**[**

**]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رقم مسلسل العهدة** | | **رقم مسلسل المادة** | | **الكمية** | **سعر الوحدة** | | **الموديـل** | | | **وصف المادة** | | | **رقم المادة** | | **م** |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | **1** |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | **2** |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | |  |
| **تم التسجيل**  **بالحاسب اللي** | **يعتمد مســؤول المخــازن** | | **مسؤول الوحدة**  **التنظيمية المحولة** | | | **أمين عهدة الوحدة**  **التنظيمية المحولة** | | **الموظف المختص**  **صاحب العهدة** | **مسؤول الوحدة**  **التنظيمية الطالبة** | | **أمين عهدة الوحدة**  **التنظيمية الطالبة** | **الموظف المختص طالب التحويل** | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  |  | |  |  | | **الســـــم** | |
|  |  | |  | | |  | |  |  | |  |  | | **التوقيع** | |
|  |  | |  | | |  | |  |  | |  |  | | **التاريخ** | |

**SG - FRM - 843.1 Page 1 of 1 Rev.0 ( 4/2017 )**