



## Public Mail Feedback Form

### General User Information

The fields remarked with a strike (\*) are highly required.

الرجاء تعبئة الحقول صاحبة العلامة (\*)

\*First Name: ----- \*Family Name: -----

\*Faculty & Department/Unit/Center: -----

\*Employee No. ----- Telephone Contact/Extension: -----

\* Employee SIGN and date: -----

\*Head of Department SIGN and date: -----

### Required Service Information

\*E-mail usage:  Department  Conference

E-mail Address : -----@ju.edu.jo

### Responsibilities

أقر أنا الموظف الموقع أعلاه بأني قرأت كافة البنود المذكورة في وثيقة سرية المعلومات والسياسات المعتمدة و الموجودة على الرابط:  
<http://www.ju.edu.jo/Documents/PrivacyAr.pdf> ، وأتحمّل المسؤولية المترتبة عليّ بموجبها، كما أتهدّ بالحفاظ على سرية المعلومات المعطاة لي من قبل مركز تكنولوجيا المعلومات ، وأعلم أنّ إساءة استخدامها سيعرضني للعقوبة.

I, signed above, have read and agree to abide by the terms set forth in the JU Privacy Statement, located at <http://www.ju.edu.jo/Documents/PrivacyEn.pdf>. I also understand that the information I will be using is *confidential*, and is safeguarded. I further understand that any willful misuse of this information may result in disciplinary actions.

### Information Technology Center Information

Mail Administrator SIGN and Date: -----

Security Administrator: Done: -----