الرقــم: التاريخ: / /

طلب سماح أو إغلاق موقع معين على الانترنت				
			لخدمة	معلومات الجهة الطالبة ل
			الدائرة و الختم	الكلية/المركز/الوحدة/
الرقم الوظيفي:			پ:	اسم وتوقيع مقدم الطلب
: (১	البريد الإلكتروني (إن وُجِ			رقم الهاتف الفرعي:
التوقيع:		ز:ز	الوحدة/ المرك	ملاحظات العميد/ مدير
				المعلومات التقنية
	•••••	: :acc	Site L) أو الخد	☐ عنوان الموقع (IRL
Instant Messaging :مثال ،		•••••	ىمة:	🗖 وصف الموقع أو الخ
				🗆 سبب طلب سماح/إ
	***************************************		************	
			e a non es non	
•••••			*************	
		100		🗆 الوقت والمدة المطا
أقر أنا الموظف الموقع أعلاه بأني قرأت كافة البنود المذكورة في وثيقة سرية المعلومات والسياسات المعتمدة و الموجودة على الرابط:				
علي بموجبها، كما أتعهد بالحفاظ على سرية				A STATE OF THE PROPERTY OF THE
نني للعقوبة.	لم أنّ إساءة إستخدامها سيعره	رجيا المعلومات ، وأع	قبل مركز تكثولو	المعلومات المعطاة لي من
		-**	لوجيا المعلوما	لاستخدام مركز تكنو
(	رقم الطلب: (	<b>*</b> *	1 1	تاريخ وصول الطلب:
			نفذ:نفذ	ملاحظات المهندس الم
التوقيع :				
التوقيح :			:ر	ملاحظات مسؤول الأمان
التوقيع :			••••••	ملاحظات مدير المركز: