



نموذج طلب بطاقة تعريفية

Name		الأسم
Employee		الوظيفة
Ext.		سنترال الكلية التحويلة
Mobile		جوال
Fax		فاكس
P.O.Box		ص . ب
Zip Code		الرمز البريدي
E-mail (Personal)		البريد الإلكتروني ((شخصي))
E-mail (in KAU)		البريد الإلكتروني ((الرسمي))

أصادق على صحة البيانات أعلاه:

التاريخ : / / ١٤ هـ

التوقيع :