

### تصريح ( 0 خروج 0 نقل 0 دخول )

<p>الاسم: ..... اليوم: ..... التاريخ: .....</p> <p>القسم: ..... رقم التواصل: ..... التوقيع: .....</p> <p>اسم رئيس القسم: ..... التوقيع: .....</p>					مقدم الطلب
<p>الهدف من النقل: .....</p> <p>داخل الجهة: ..... خارج الجهة: .....</p> <p>0 اثناء أوقات الدوام      0 خارج أوقات الدوام</p>					بيانات خاصة بالنقل
القسم	الاعيان ( الرقم تسلسلي ان وجد )	العدد	من الموقع	الى الموقع	مواقع النقل
<p>رئيس قسم الخدمات المساندة والصيانة: 0 موافق      0 غير موافق</p> <p>الاسم: ..... التاريخ: ..... التوقيع: .....</p> <p>رئيس الامن والسلامة: 0 موافق      0 غير موافق</p> <p>الاسم: ..... التاريخ: ..... التوقيع: .....</p> <p>مساعد مدير المستشفى للشؤون الادارية: 0 موافق      0 غير موافق</p> <p>الاسم: ..... التاريخ: ..... التوقيع: .....</p>					