



03010001-0101

التاريخ: / / ١٤

رقم الطلب:

نموذج طلب

اطلاع تصوير

طالب التصوير: <input type="checkbox"/> فرد <input type="checkbox"/> جهة علمية <input type="checkbox"/>	
عدد اللقطات	كيفية استلام المصورات
تكلفة التصوير	مناولة <input type="checkbox"/>
رقم الإيصال	ترسل إلى البريد <input type="checkbox"/>
تاريخ الإيصال	يستلمها عني: <input type="checkbox"/>

توقيع مقدم الطلب:

الغرض من التصوير

رسالة دكتوراه
رسالة ماجستير
بحث
تحقيق ونشر
مرجع في بحث علمي
أخرى:

معلومات شخصية

الاسم:

العنوان: المدينة:

ص.ب: الرمز البريدي:

هاتف العمل: الجوال:

الجهة العلمية: المستوى العلمي:

البريد الإلكتروني:

م	عنوان المخطوط	المؤلف	الرقم العام	عدد اللقطات	ملاحظات
٠١					
٠٢					
المجموع					

موافقة رئيس الوحدة:

معد الطلب: التاريخ: / / ١٤

منفذ التصوير: التاريخ: / / ١٤

توقيع الباحث باستلام الطلب:

تاريخ الاستلام: / / ١٤