

استمارة طلب تصوير مخطوطة

معلومات المستفيد	
اسم المستفيد	
رقم الهوية /	طالب التصوير <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> فرد جهة علمية <input type="checkbox"/>
الجهة العلمية	المستوى العلمي
الجوال	البريد الإلكتروني
عنوان المخطوط	المؤلف
الرقم العام	
الغرض من التصوير	<input type="checkbox"/> رسالة دكتوراة <input type="checkbox"/> رسالة ماجستير <input type="checkbox"/> تحقيق ونشر <input type="checkbox"/> بحث <input type="checkbox"/> مرجع في بحث علمي <input type="checkbox"/> أخرى.....
توقيع المستفيد	التاريخ / / 14هـ

ملاحظة:

- يتم تحويل المبلغ على حساب العمادة في البنك الأهلي السعودي على حساب رقم:
(IBAN: SA4010000069100005547007)
- يتم إرسال نسخة من الحوالة ويرفق مع النموذج مع التأكد من ظهور رقم الحساب بشكل واضح في الحوالة إلى البريد الإلكتروني الخاص بوحدة المخطوطات **manuscripts@ksu.edu.sa**
- نسخ المخطوطة الأصلية بقيمة 3 ريال لكل قرص ممغنط CD أو ذاكرة خارجية أو عبر البريد الإلكتروني.
- نسخ المخطوطة المصورة (على ميكرو فيلم) برéal واحد للقطعة الواحدة سواء على قرص ممغنط CD أو ذاكرة خارجية أو عن طريق البريد الإلكتروني.

لاستخدام المحاسبة

تم استلام المبلغ	
الاسم	التوقيع

لاستخدام وحدة المخطوطات

تم تنفيذ الطلب	
الاسم	التوقيع