**نأمل السماح بدخول الاسماء الاتية تحت مسئوليتنا ووفق البيان الموضح أدناه والتابعين لشركة / (شركة ( ) الى مرافق الجامعة المبينة لكم ..**

**تصريح دخول تاريخ التقديم: / / ....144 هـ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **العدد** | **الاسم كامل** | **المهنة** | **رقم الهوية / الاقامة** | **نوع العمل** | **موقع العمل** | **وقت العمل** | **مدة العمل** | **رقم الاتصال**  **المباشر والايميل** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الادارة العامة للأمن**  **وحدة التصاريح** | **الكلية – الادارة** | **تعليمات هامة: -**  **تتحمل الجهة الطالبة للتصريح مسؤولية أي مخالفه لأنظمة الجامعة او طلب اصدار تصريح عمل او استثمار دون اخذ الموافقة من الجهات المعنية بالجامعة.**  **- التقيد بإحضار البطاقة الاصلية أو الخطاب المعتمد ساري المفعول في حال وجدت البطاقة تحت الاجراء وعلى أن يكونوا تحت كفالة المقاول الرئيسي او المقاول بالباطن مع ارفاق المستندات التعاقدية للإعارة ومقاولي الباطن-لا يسمح بدخول من ليس لديهم عمل حسب الوقت المحدد بالجدول.**  **- يمنع منعاً باتاً دخول جميع المناطق النسائية في أي وقت ما عداء حالات الطوارئ والتي يجب التنسيق لها من قبل مسئول الامن الرجالي ومسئولة الامن النسائي.**  **- ارتداء الزي الموحد للشركة او المؤسسة.**  **- التقيد بجميع الانظمة الامنية وأنظمة السلامة الكفيلة بحفظ الأرواح والممتلكات وكذلك الانظمة المرورية وتعليمات الأمن الجامعي.**  **- تسجيل وقت الدخول ووقت الخروج لكل مبنى بسجل الزيارات الرسمية - يجب مغادرة الجامعة بعد انتهاء فترة العمل المحددة من البوابة التي تم السماح له بالدخول من خلالها**  **ولا يسمح بإخراج المواد الا بموجب تصريح رسمي من ادارة الامن بعد موافقة الشركة المشغلة - يمنع التدخين بجميع المرافق.**  **- في حالة طلب المساعدة أو الابلاغ عن اي حالة فضلاً الاتصال على الأرقام التالية العمليات من داخل الجامعة (20999) من خارج الجامعة (8220999) اما الاستفسار عن التصاريح الاتصال على الرقم التالي (20408) (8220408)** |
| **الاسم: عبد الله بن ابراهيم الرشيد**  **التوقيع:**  **التاريخ:**  **الختم** | **الاسم: د. فلوة بنت عبد الله ثقفان**  **التوقيع:**  **التاريخ:**  **الختم** |

**ملاحظة: أي تعديل على التصريح يعتبر ملغي.**