****

 نموذج إخلاء وحدة سكنية

|  |  |
| --- | --- |
| الاســم: \* | Name: |
| رقم الهوية: \* | ID Card Number: |
| الرقم الوظيفي: \* | Employee Number: |
| الكلية: \* | College: |
| الجنسية: \* | Nationality: |
| الفئة: A / B | Building: A / B |
| رقم الوحدة السكنية: \* | Residential Unit Number: |
| مفر الوحدة السكنية: \* | Address: |

أنه في يوم:.............................................الموافق / / م وبناءً على الطلب المقدم من الساكن

لإخلاء الوحدة السكنية وعليه فقد تم إنهاء الإجراءات وتسليمها

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| توجد تلفيات ( ) | لا توجد تلفيات ( ) | اللجنة الفنية بالإسكان |
| موظف / إدارة التشغيل والصيانة | موظف / إدارة الإسكان |
| * ......................................................................
* ......................................................................
* ......................................................................
* ......................................................................
* ......................................................................
 |
| الاسم: |  | الاسم: |  |
| التوقيع: |  | التوقيع: |  |
| وتكلفة التقديرية للتلفيات ( ) ريال |
| * تم تسليم تصريح الدخول لإسكان أعضاء هيئة التدريس

 المجمعة ( ) الزلفي ( )* لا توجد أي مخالفات
 | موظف / إدارة الأمن الجامعي |
| الاسم: |  |
| التوقيع: |  |
| * تم استلام مفتاح الشقة عدد (2)
* أخر قراءة للكهرباء (العداد) ( )
 | موظف / إدارة الإسكان الجامعي |
| الاسم: |  |
| التوقيع: |  |
| مدير / قسم الاسكان | الســـاكـــن |
|  الاسم: |  | الاسم : |  | Name: |
| التوقيع:  |  | التوقيع: |  | Signature: |
| التاريخ: |  | التاريخ : |  | Date: |