



نموذج الفحص والقياس في المركز - إجراءات القياس والتصميم المتقدم / مركز التصميم والتصنيع المتقدم	QF35/0004-1.0
---	---------------

الرقم:

التاريخ:

معلومات الجهة الطالبة

الجهة	القسم / الشعبة	
الهاتف	العنوان	
تاريخ تقديم الطلب	نوع الطلب	<input type="checkbox"/> عادي <input type="checkbox"/> مستعجل

تكلفة القياس:

ت	نوع الجهاز	الوحدة	العدد	تكلفة القياس	مجموع التكاليف	ملاحظات
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
المجموع الكلي						

حساب التكلفة حسب النسب:

الجهة (داخلي/خارجي)	نسبة الجامعة	التكلفة	نسبة المكلف بالنشاط	التكلفة
الجهة (داخلي)	%70		%30	
الجهة (خارجي)	%50		%50	

مقدم الطلب	التوقيع والتاريخ
------------	------------------

رأي رئيس شعبة القياس والتصميم المتقدم

رئيس الشعبة		التوقيع والتاريخ
-------------	--	------------------



"Quality and Tradition"

"عراقة وجودة"

نموذج الفحص والقياس في المركز - إجراءات القياس والتصميم المتقدم / مركز التصميم والتصنيع المتقدم	QF35/0004-1.0
---	---------------

تنسيب مدير مركز التصميم والتصنيع المتقدم

التوقيع والتاريخ		مدير مركز التصميم والتصنيع المتقدم

قرار رئيس الجامعة

موافق <input type="checkbox"/>		
غير موافق حسب ملاحظاتي: <input type="checkbox"/>		
التوقيع والتاريخ		رئيس الجامعة

نسخة لكل من:

- المدير المالي
- مدير مركز التصميم والتصنيع المتقدم