

King Abdulaziz University Hospital
Academic Affairs Department
Security Department
Permit and I.D.
Hospital I.D. Request



مستشفى جامعة الملك عبدالعزيز
إدارة الشؤون الأكاديمية
إدارة الامن و السلامة
قسم التصاريح والبطاقات
طلب إصدار بطاقة دخول للمستشفى

:Personal Data	اسم العائلة	اسم الجد	اسم الأب	الإسم الاول
	First name	Second name	Third name	Family
	Blood Group: فصيلة الدم:	End Date: تاريخ الإنتهاء:	I.D. No.:	رقم الهوية الوطنية/ الإقامة:
	Training Dept. قسم التدريب	Training Sponsor: الجهة التابع لها المتدرب:		
	Ending Training: تاريخ انتهاء التدريب:	Starting Training: تاريخ بدء التدريب:		
	Mobile: رقم الجوال:	Tell.No. &Ext. رقم الهاتف والتحويلة		
Academic Affairs Approval	Hospital ID type: نوع البطاقة المطلوب إصدارها:			
	Normal عادية Proxy بروكسمتي SCFHS (Program) برامج الهيئة(أطباء)			
	Director Academic Affairs: مدير إدارة الشؤون الأكاديمية:		التوقيع: التاريخ: Date: Signature:	
Security Director Approval	Director of Security Department: مدير إدارة الأمن:			
	Signature: التوقيع:			
I.D. Supervisor	KAUH ID رقم البطاقة	Issue Date تاريخ الإصدار	End Date تاريخ الإنتهاء	
Received by:	Name اسم المستلم	Signature التوقيع	Date التاريخ	

◆ **Requirements:**

- ◆ Copy of National I.D/ Iqama
- ◆ Personal Photo (2)
- ◆ Completion of the form

◆ **المتطلبات:**

- ◆ صورة من الهوية الوطنية/ الإقامة سارية الصلاحية
- ◆ صورتين شخصية
- ◆ اكمال تعبئة البيانات الشخصية كاملة في الجزء (٢/١)