

الجامعة الأردنية

نموذج طلب تأمين مكالمة رسمية

	الاسم
	مكان العمل
	المدينة المطلوبة
	الرقم المطلوب
	الشخص المطلوب
	تاريخ المكالمة
	أسباب المكالمة

غير موافق

موافق

/ / التاريخ

توقيع العميد / مدير الوحدة الإدارية