|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نموذج تأمين مكالمة**  | **رقم النموذج** | DSA-06-33-01 |
| **رقم وتاريخ الإصدار** | 2/3/24/2022/29635/12/2022 |
| **رقم وتاريخ المراجعة أو التعديل** | 2(9/7/2023) |
| **رقم قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/3/24/2023/3010 |
| **تاريخ قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/10/2023 |
| **عدد الصفحات** | 01 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الطالبة: .................................................................................** | **الرقم الجامعي: .................................** |
| **اسم المنزل: .................................................................................** | **غرفة رقم: ......................................** |
| **اليوم والتاريخ: .........................................................................** | **الوقت: ...........................................** |
| **رقم الهاتف الذي تم الاتصال به: .......................................................** | **عدد الدقائق المستهلكة: .....................** |

**ملاحظات المشرفة المناوبة:** **.......................................................................................................................................****.......................................................................................................................................****توقيع المشرفة المناوبة: .............................................** |