

**جامعة اليرمــــــوك** الرقم: ..................................................

التاريخ: / /

**دائــــرة الخدمــات العامــة** رقم الهاتف: .........................................

**نموذج طلب غسيل وكوي**

**السيد مدير دائرة الخدمات العامة.**

يرجى التكرم الايعاز لمن يلزم لغسيل وكي المواد الآتية:-

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **اســــــــم المادة** | | **العدد** | **ملاحظـــــــــــــــــــــــات** |
| 1- |  | |  |  |
| 2- |  | |  |  |
| 3- |  | |  |  |
| 4- |  | |  |  |
| 5- |  | |  |  |
| اسم صاحب الطلب ............................................التوقيع.............................  الجهة الطالبة:.................................................................................... | | | | عميد/ مدير...................................................  التوقيع........................................................... |
| **لاستعمال**  **دائرة الخدمات العامة** | | **إلى رئيس لجنة الغسيل والكوي: لاجراء اللازم وحسب الأصول.**  **توقيع المدير** ........................................................... | | |