

 **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** ........................................................... |