|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 85-11 | | | | نموذج | | | | | محضر إتلاف أو مصادرة | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1438هـ | | | | | | | | | | شعار الجامعة مفرغ | | | | | |
| سعادة مدير شركة | | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| السلام عليكم و رحمة الله وبركاته ... وبعد | | | | | | | | | | | | | | | | نفيدكم انه تم | | | | | | اختيار عنصر. | | | | | | | | | | | | بناء على الشروط الجزائية في العقد بالتفصيل الآتي : | | | | | | | | | | | | | | |
| التاريخ | | انقر هنا لإدخال بيانات. | | | | | | | | | | رقم الموقع | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | رقم المخالفة | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | قيمتها | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | |
| القطاع | | | اختيار عنصر. | | | | | | | | | | منطقة العمل | | | | | | | اختيار عنصر. | | | | | | | المبنى أو الكلية | | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | الدور | | | | اختيار عنصر. |
| الحقل التالي خاص بالحفلات | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نوع الحفل | | | اختيار عنصر. | | | | | | | | | | | تصنيف الحفل | | | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | الجهة الطالبة للحفل | | | | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | |
| نوع المخالفة | | | | اختيار عنصر. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نوع المادة المصادرة أو المتلفة | | | | | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | الكمية/الوزن | | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | |
| نص المخالفة | | | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| وصفها | | | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| إجراءات سابقة للمخالفة | | | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آمل التكرم بالتوجيه بالحرص عدم تكرار هذه المخالفات حفاظاً على صحة طلاب وطالبات ومنسوبي ومنسوبات الجامعة. و نفيدكم أنه تم رفعها للإدارة لإقرارها. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آمل من سعادتكم توقيع صورة هذه النموذج علماً بأنه في حال رفضكم التوقيع بالاستلام سيتم إرسال هذا النموذج إلى مدير عام الشركة بصفة رسمية من قبل الإدارة | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ملاحظة/ يحق لكم في حال وجود اعتراض أو ملاحظة التظلم لدى لجنة المخالفات والشكاوى خلال أسبوع من تبليغكم بها على التالي: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هاتف | 4675590 | | | | | 4675591 | | | | فاكس | | | | | 4698537 | | | | | | بريد الكتروني | | | | | nutrition@KSU.EDU.SA | | | | | | | | | | | | | رقم الترميز | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | |
| مسؤول الموقع | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | | | التوقيع | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | المتعهد رفض التوقيع | | |
| ملاحظات المشرف | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم المشرف | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | التوقيع | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ملاحظات الرئيس المباشر | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم الرئيس المباشر | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | التوقيع | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| أعضاء لجنة الإتلاف | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الاسم | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | | | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | |
| التوقيع | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| توجيه المدير | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مدير الإدارة العامة للتغذية | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | التوقيع | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1-ترفق صورة الشكوى إذا كانت مقدمة من الطالب أو الموظف 2- ترسل صور من النموذج الى ايميل الشركة المعتمد لدى الادارة