

# الجامعة الأردنية

## نموذج طلب تأمين مكالمات هاتفية رسمية

الرقم	التاريخ	الاسم	مكان العمل	المدينة/الدولة	الرقم المطلوب	الشخص المطلوب	أسباب المكالمات
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

توقيع العميد / مدير الوحدة الإدارية

١ ١

التاريخ: