



الرقم الخاص:.....
التاريخ:.....

الجهة المرجعة.....

نموذج طلب إرجاء

حالة الصنف	الكمية	الوحدة	اسم الصنف	رقم الصنف	م
					1
					2
					3
					4
					5
					6
					7
					8
					9
					10
					11
					12
					13
					14
					15

إدارة مراقبة المستودعات	
مراقبة العهد	
الاسم	
التوقيع	
التاريخ	

رئيس الجهة المرجعة	
الاسم	
التوقيع	
التاريخ	

صاحب العهدة	
الاسم	
التوقيع	
التاريخ	
الرقم الوظيفي	
رقم الهاتف	