الجمهورية العربية السورية
جامعة دمشق
مستشفى الأسد الجامعي

التصنيف : .....

الموضوع : .....

الرقم : .....

جامعة دمشق
المستشفى الوطني الجامعي
الرقم ٦٨١/و
تاريخ الورود ٢٣/٤/٢٠٢٦

طلب إصلاح

(داخلي أو خارجي)

يرجى الموافقة على إصلاح ..... في البناء ..... القسم ..... الجناح ..... الغرفة .....

طالب الإصلاح	الرئيس المباشر	السيد المدير العام
الاسم :	الاسم :	
التوقيع:	التوقيع :	

جواب القسم الهندسي

.....

.....

.....

المواد المستهلكة: ..... فقط لا غير

..... فقط لا غير

..... فقط لا غير

اسم الفني المختص :	الرئيس المباشر :
التوقيع :	التوقيع
رئيس الدائرة :	رئيس القسم:
التوقيع :	التوقيع :

توجيه السيد المدير العام :

.....

.....

اسم مستلم الجهاز بعد الإصلاح : .....

التوقيع : .....