



Passport Withdrawal Request Form for **Faculty**

Name :		الاسم :
Department:		الإدارة :
Position:		الوظيفة :

I need my passport for the following reasons: _____ :

<input type="checkbox"/> Going on Holidays of (Annual, Emergency, Eid, Weekend)	(- - -)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Passport renewal		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Need visa from other country		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Going on University Business		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Others :		<input type="checkbox"/> أخرى :

I undertake that I will return my passport within _____ days to Faculty and Personnel Affairs.

Signature _____ Date _____ التاريخ _____ التوقيع:

Department/Center الإدارة / القسم	
<input type="checkbox"/> No objection for issuing passport	<input type="checkbox"/> لا مانع من تسليم جواز السفر
<input type="checkbox"/> Others :	<input type="checkbox"/> أخرى :
Supervisor/Director.....	الرئيس المباشر
Signature _____ Date _____ التاريخ _____ التوقيع:	

Vice-Rector – Academic Affairs وكيل الجامعة للشئون الأكاديمية
Approved <input type="checkbox"/> موافق
Not Approved <input type="checkbox"/> غير موافق
Signature _____ Date _____ التاريخ _____ التوقيع:

I hereby acknowledge my passport and return my Resident Permit (Iqama) on _____
Signature _____ Date _____ التاريخ _____ التوقيع: