

طلب عضوية
Membership Application

Student / طالب / Staff / موظف

Name _____ الأسم
Smart Card # _____ البطاقة الذكية Nationality: _____ الجنسية
Student Academic # _____ الرقم الطالب الأكاديمي College _____ الكلية
Major _____ التخصص Contact Address _____ العنوان الإتصال
Email _____ البريد الإلكتروني address _____ العنوان
Phone # _____ التلغون Mobile # _____ الموبايل

NOTE OF UNDERTAKING / تعهد

By signing this form, I abide to obey all the policies and procedures of KU library.

أنا الموقع أدناه، أتعهد بالالتزام بسياسات وإجراءات مكتبة الجامعة.

Signature _____ التوقيع Date _____ التاريخ

FOR OFFICE USE / فقط للإستخدام الرسمي

Application received and entered by _____ تم استلام الطلب وإدخاله بواسطة
Date _____ التاريخ

Password (6 digits) _____ كلمة المرور (6 أرقام) (This is a Must to access e-library
services) هذا ضروري للوصول إلى خدمات المكتبة الإلكترونية

Membership No _____ رقم العضوية Expiration Date _____ تاريخ الإنتهاء