

King Saud University
College of Medicine
King Khalid University Hospital
Medical Education Center



جامعة الملك سعود
كلية الطب
مستشفى الملك خالد الجامعي
مركز التعليم الطبي

Bleep Receiving form

Name:	الاسم :
Computer (ID) No.	رقم الكمبيوتر:
Bleep No.	رقم النداء الآلي بطاقة دخول عمليات
Department :	القسم :
Training Duration:	مدة التدريب :
Sponsor:	المرجع :
The amount deposited :	المبلغ المسلم :
Received by :	المستلم والتوقيع :