**DSS System User Form**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Service Type  نوع الخدمة | | |  | | Add User  إضافة مستخدم | |  | Delete User  حذف مستخدم | | | |  | | Update  صلاحية | Privilege  تعديل | |  | Other  اخرى | |  |
|  | | | User Arabic Name  الاسم بالعربي | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| User English Name  الاسم بالإنجليزي | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| PNU Email  البريد الجامعي | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Mobile Number  رقم الجوال | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| User Position  المنصب | | | | |  | | | Dean  عميد | | | |  | Vice Dean  وكيل العميد | |  | Department Head  رئيس قسم | |
|  | | | Admin Manager  مدير إدارة | | | |  | Other  اخرى | |  | | |
| User Reference  الجهة | | | | | College Name  أسم الكلية | | | | | | |  | | | | | |
| Deanship Name  أسم العمادة | | | | | | |  | | | | | |
| Administration Name  أسم الإدارة | | | | | | |  | | | | | |
| Department Name  أسم القسم | | | | | | |  | | | | | |
| Information required to see in the system  نبذة مختصرة عن طبيعة المستخدم والمعلومات المصرح | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| Brief description about the data that user won’t be allowed to see  نبذة مختصرة عن طبيعة القيود الخاصة بالبيانات والتي لا يطلع عليها المستخدم | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| Privileges  صلاحية المستخدم | |  |  | Students Information  معلومات الطالبات | | | |  |  | | Employees Information  معلومات الموظفين | | | |  | |  | Research Information  معلومات البحث | | |
|  |  | Admission Information  معلومات القبول | | | |  |  | | Quality Systems Information  معلومات أنظمة الجودة | | | |  | |  | Services (IT, Library, facility etc) | | |
|  |  | Alumni Information  معلومات الخريجين | | | |  |  | | Projects Information  معلومات المشاريع | | | |  | |  | Accreditations  معلومات الاعتمادات والتصنيف | | |
|  |  | Programs and courses  معلومات البرامج والمواد | | | |  |  | | Financial Information  معلومات المالية | | | |  | |  | Hospital Information  معلومات المستشفى | | |
|  |  | Training Information  معلومات التدريب | | | |  |  | | Scholarship information  معلومات الابتعاث | | | |  | |  | Other, mention  أخرى | | |
| Note: The Privilege will be provided based on the source system guidance to the user type  ملاحظة: سوف تعطي صلاحية المستخدم بناء على توجيهات أصحاب مصادر البيانات وطبيعة المستخدم الذي يطلع على البيانات | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | I read, understand and agree to the attached NDA and I inform and deliver a copy of the NDA to the user  لقد قرأت وفهمت ووافقت على اتفاقية عدم افشاء المعلومات المرفقة، كما أعطيت المستخدم نسخة منها | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | I agree to inform DSU when the above mentioned position is changed or updated  لقد وافقت على إعلام إدارة دعم اتخاذ القرار عندما يتغير منصب المستخدم المذكور أعلاه | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| The requester Name  اسم مقدم الطلب | | | | | |  | | | | | | | DSU Responsible Name  اسم ممثل الوحدة | | | | |  | | |
| The requester position  منصب مقدم الطلب | | | | | |  | | | | | | | DSU Rep. position  منصب ممثل الوحدة | | | | |  | | |
| The requester sign  توقيع مقدم الطلب | | | | | |  | | | | | | | DSS Rep. Sign  توقيع ممثل الإدارة | | | | |  | | |
| The Request Date  تاريخ توقيع الطلب | | | | | |  | | | | | | | DSU Rep. Sign Date  تاريخ التوقيع | | | | |  | | |