



<input type="text"/>
عدد الصفحات
<input type="text"/>

الجهة:	أهمية الإجراء : عادي
الإشارة :	التصنيف :
التاريخ:	تاريخ الاستلام:
رقم الملف :	التسلسل:
الموضوع :	

التوزيع	التعليمات / الملاحظات	التوقيع والتاريخ

لأجل استخدام الماسح الضوئي الرجاء تحديد كيفية التعامل مع هذه الوثيقة وفقا للآتي:-

<input type="checkbox"/>	تصوير ثم حفظ	<input type="checkbox"/>	تصوير ثم اتلاف	<input type="checkbox"/>	اتلاف
--------------------------	--------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-------

توزيع النسخ	الاجراءات المتخذة	لاستعمال موظف الأرشفة
		قسم الصادر/الوارد
		قسم التنسيق
		قسم المحفوظات