

Public Mail Feedback Form

General User Information

The fields remarked with a strike (*) are highly required. الرجاء تعبئة الحقول صاحبة العلامة (*)

*First Name: ----- *Family Name: -----
 *Faculty & Department/Unit/Center: -----
 *Employee No. ----- Telephone Contact/Extension: -----
 * Employee SIGN and date: -----
 *Head of Department SIGN and date: -----

Required Service Information

*E-mail usage: Department Conference

E-mail Address : -----@ju.edu.jo

Responsibilities

أقر أنا الموظف الموقع أعلاه أنني قرأت كافة البنود المذكورة في وثيقة سرية المعلومات والسياسات المعتمدة و الموجودة على الرابط:
<http://www.ju.edu.jo/Documents/PrivacyAr.pdf> ، وأتحمّل المسؤولية المترتبة عليّ بموجبها، كما أتعهد بالحفاظ على سرية المعلومات المعطاة لي من قبل مركز الحاسوب، وأعلم أنّ إساءة إستخدامها سيعرضني للعقوبة.

I, signed above, have read and agree to abide by the terms set forth in the JU Privacy Statement, located at <http://www.ju.edu.jo/Documents/PrivacyEn.pdf>. I also understand that the information I will be using is *confidential*, and is safeguarded. I further understand that any willful misuse of this information may result in disciplinary actions.

Computer Center Information

Mail Administrator SIGN and Date: -----

Security Administrator: Done: -----