



Request for LDAP Information Update

University Id: : الرقم الجامعي
Name: : الاسم
Civil ID: : البطاقة المدنية
Job Title: : الوظيفة
Work Center: : مركز العمل
Mobile Number: : رقم الهاتف المحمول
Personal Email: : الايميل الشخصي

Manager Approval / موافقة المدير

Name: : الاسم
Signature: : التوقيع
Date: : التاريخ
Stamp: : الختم

الرجاء ارسال صورة من البطاقة المدنية و البطاقة الجامعية الى البريد الالكتروني أدناه
Please send this form with a copy of the University ID and the Civil ID to
emp.acc@ku.edu.kw