



PAAET System Account Form
College of Basic Education
IT Office

Form Type:	<input type="checkbox"/> New Account	<input type="checkbox"/> Update Account	<input type="checkbox"/> Remove Account	<input type="checkbox"/> Reset Password
-------------------	--------------------------------------	---	---	---

User Information

Full Name: _____

Civil ID: _____

PAAET Email: _____

Mobile Number: _____

Account Access Rights

Department Name: _____

System Name: CBE Portal Mail System Faculty DB

Access Rights: Read Write Admin

Department Head Approval: _____

Account Details

Login Name: _____

Temporary Password: _____

**Please change your password upon accessing your account. Password is case sensitive.*

<p>Code of Ethics I, signing below, hereby agree on:</p> <ol style="list-style-type: none">1- Never giving the system password to any person or side. In addition, never writing down the password on any place that is exposed to others which allow them to see or steal the password.2- Never making a copy of any general information or secret information or work forms by any mean digital, physical, photographic, or personal outside of work scope without a permission from my direct supervisor.3- Never disclosing any secret information to any side outside of work scope.	<p>تعهد المحافظة على السرية أتعهد أنا الموقع أدناه بـ:</p> <ol style="list-style-type: none">1- عدم إعطاء الرقم السري الخاص بي على النظام لأي شخص أو جهة وكذلك عدم كتابتها في أماكن تكون عرضة للإطلاع عليها أو سرقتها.2- عدم أخذ أي نسخ من أي معلومات عامة أو سرية أو نماذج عمل خارج نطاق العمل الذي أقوم به بأي شكل من الأشكال سواء بوسيلة الكترونية أو مادية أو تصويرها أو الاحتفاظ بها الا بإذن مسبق من المسؤول المباشر بالعمل.3- عدم التصريح بأي معلومات سرية لأي جهة خارج العمل.
--	---

Receiver Signature: _____

Date: _____

IT Office Personal Signature: _____