السيد معاون العميد المحترم

م/ طلب

ارجو الموافقة على تزويدي بنموذج فحص طبي معنون الى مستوصف الجامعة
و ذلك لغرض :

علما اني احد طلاب كليتكم المرحلة القسم الدراسة للعام الدراسي /

للتفضل بالموافقة مع التقدير .

الاسم //

التوقيع //

<u>هامش رئيس القسم</u>