



طبع جامعة
فنة 10 جنية

طلب خدمة تعليمية

السيد الأستاذ الدكتور/وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب
تحية طيبة وبعد،،،،

أرجو التكرم من سيادتكم بالموافقة على توقيع الكشف الطبي علي حيث أتعانى من

وتفضلوا بقبول وافر التحية والاحترام

مقدم الطلب

تحرير في/...../2015

اسم الطالب /

الفقرة /

التخصص /

العام الجامعي /