



استمارة كشف طبي

اسم الطالب /
حده النظر / العين اليمنى / العين اليسرى /
بدون منظار /
بمنظار /
القلب /
الصدر /
نتيجة الفحص بالأشعة /
اللياقة /
نتيجة الفحص بالتحاليل /

تاريخ الكشف الطبي : / / 20

مراقب الشؤون الصحية

جامعة طنطا
مراقب الشؤون الصحية

السيد / أمين كلية الهندسة

نتشرف بأن نحيطكم علما بأن الطالب / قد فحص طبيًا ووجد
(لائقًا / غير لائقًا) للالتحاق بالكلية .

تاريخ : / / 20

مراقب الشؤون الصحية