

الدكتور عميد كلية الطب المحترم
بواسطة نائب العميد للمرحلة الأساسية المحترم
بواسطة رئيس قسم المحترم

تحية طيبة وبعد ،،،

ارجو التكرم بالموافقة على منحي إجازة لمدة () تبدأ من صباح يوم الموافق /
2019/ وتنتهي مساء يوم الموافق / 2019.

اسم وتوقيع طالب الاجازة

موافقة رئيس القسم:

موافقة نائب العميد للمرحلة الأساسية:

موافقة عميد الكلية :

الدكتور عميد كلية الطب المحترم
بواسطة نائب العميد للمرحلة الأساسية المحترم
بواسطة رئيس قسم المحترم

تحية طيبة وبعد ،،،

ارجو التكرم بالموافقة على منحي إجازة لمدة () تبدأ من صباح يوم الموافق /
2019/ وتنتهي مساء يوم الموافق / 2019.

اسم وتوقيع طالب الاجازة

موافقة نائب العميد للمرحلة الأساسية:

موافقة عميد الكلية :