



جامعة طنطا

كلية .....

شئون الطلاب

طابع جامعة

فئة . اجنيه

## طلب خدمة تعليمية

السيد الأستاذ الدكتور/وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد،،،،،،،،،،

أرجو التكرم من سيادتكم بالموافقة على توقيـع الكشـف الطبي علي حيث أنني أعانى من

.....

.....

.....

.....

وتفضلوا بقبول وافر التحية والاحترام

مقدم الطلب

اسم الطالب /.....

الفرقة /.....

التخصص /.....

العام الجامعى /.....

التليفون /.....