



((طلب تقرير طبي))

أنا الطالب / الرقم /

لقد راجعت مستشفى / مركز صحي ()

بتاريخ / / 14هـ

إسم الطالب :

توقيع الطالب:

(خاص بمُسجل الكلية)

عدد الساعات المسجلة (ساعة) الطالب منتظم () غير منتظم ()

المستشفى أو المركز الصحي : حكومي () خاص ()

إسم مُسجل الكلية :

توقيع مُسجل الكلية :

المحترم

سعادة مدير مستشفى/ مركز صحي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أفاد الطالب المذكور بأنه راجع المستشفى/ المركز للعلاج

نأمل من سعادتكم التفضل بتعميد من يلزم لتزويدنا بتقرير طبي عن الطالب وتاريخ دخوله

وخروجه والإجازة المرضية الممنوحة له إن وجدت.

وكيل كلية علوم الأغذية والزراعة للشؤون الأكاديمية

د. أحمد بن إبراهيم الحيدري