

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم العالي

جامعة الملك سعود

أقسام العلوم والدراسات الطبية للطالبات



إقرار

أقر أنا الموقعة أدناه بأنني قد استلمت من إدارة شئون الطالبات بأقسام العلوم والدراسات الطبية الخزانة رقم \_\_\_\_\_ دولا ب رقم \_\_\_\_\_ وذلك لحفظ الأشياء التي تخصني مثل الكتب والدفاتر الدراسية والعباءة وما شابه ذلك وأتعهد بالالتزام بالشروط السابقة وعدم السماح لغيري باستخدام الخزانة .

أسم الموظفة المسئولة \_\_\_\_\_ أسم الطالبة \_\_\_\_\_

التوقيع \_\_\_\_\_ التوقيع \_\_\_\_\_

التاريخ \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

لرصد/ع  
٢١/٦١