**طلب
توقيع الكشف الطبى**

 **الســـــيد الأســتاذ الدكتور/ مدير عام الإدارة الطبية**

**جامعه دمياط**

 **تحية طيبة وبعد ،،،،،،،**

**برجاء التكرم من سيادتكم بتوقيع الكشف الطبى على الطالب /** .............................................................................................

 **و المقيد بالفرقة : ................قسم : ...................... للعام الجامعي 20/ 20.**

 **مع العلم بان الطالب المذكور منقطع عن (الدراسة - الامتحانات) اعتبارا من يوم : ............ الموافق : ...........................20 . والتفضل بإفادتنا بالنتيجة .**

**وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام،،،**

**المختص رئيس قسم شئون الطلاب امين الكليه**