

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



شؤون العاملين

طلب تحويل للقوسيون الطبي

الاسم _____

الوظيفة: _____

تاريخ الانقطاع عن العمل: _____

تاريخ الإبلاغ بالحالة المرضية: _____

تاريخ الجلسات: _____

عنوان السكن: _____

السيد الدكتور / رئيس القوسيون الطبي العام

تحية طيبة .. وبعد ..

برجاء التفضل بالتنبيه بتوقيع الكشف الطبي على المذكور مع أفادتنا بالنتيجة

مع قبول وافر الاحترام ..

امين الكلية

تحريراً في / / ٠١٩