



كلية التربية الفنية



جامعة المنيا

طلب

تحويل للجنة الطبية العامة

الاسم : _____
الوظيفة : _____
تاريخ الانقطاع : _____
تاريخ الإبلاغ : _____
تاريخ الإحالة والجلسة : _____
عنوان السكن : _____

السيد الدكتور / رئيس اللجنة الطبية العامة بالمنيا

تحية طيبة وبعد ،،،

رجاء التفضل بتوقيع الكشف الطبي على المذكور وموافاتنا بالنتيجة.

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر التحية والتقدير ،،،

أمين الكلية

مدير شئون العاملين

الموظف المختص