



su /4/1/ 0017

0017 /4/1/ ج س

وزارة التعليم  
جامعة سرت  
إدارة المُسجل العام

التاريخ/...../...../20.....م

عيادة الطالب

أنا الطالب /ة / ..... والمقيد بكلية/..... تحت رقم  
القييد ..... بصفة قيد /..... بقسم/..... للفصل  
الدراسي...../...../202...../202.....م، والمقيد بـ..... الرقم  
الوطني/...../..... الجنسية/.....

يعتمد/

مسجل كلية

ملاحظات	تشخيص الطبيب

ملاحظة/ التشخيص يكتب باللغة العربية .

اسم الطبيب/.....  
التوقيع/.....  
التاريخ/.....