



**إدارة شؤون أعضاء هيئة التدريس**  
**نموذج كشف طبي**  
**خاص بعضو هيئة تدريس وطني**

الموافق : ..... / ..... / ..... 201 م

اليوم .....

الاسم:..... الرقم الوطني:.....

الكلية:.....

قرار الطبيب	تشخيص المرض

توقيع الطبيب

.....

توقيع وختم رئيس القسم

.....

اعتماد:

مدير إدارة شؤون أعضاء هيئة التدريس

.....

الخدمات الطبية بمستشفى ابن سينا

التوقيع:.....

الختم:.....

ملاحظة :

أي شطب أو تغيير في هذا النموذج يعتبر تزويراً ولا يُعتد به