

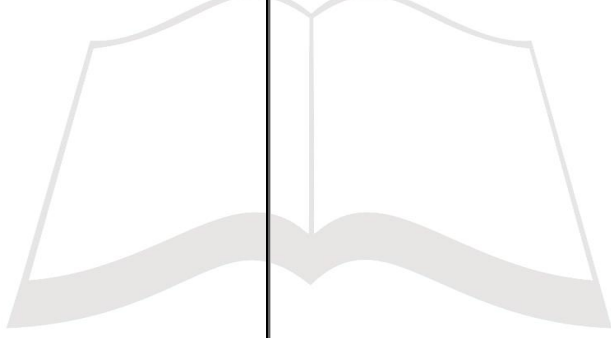
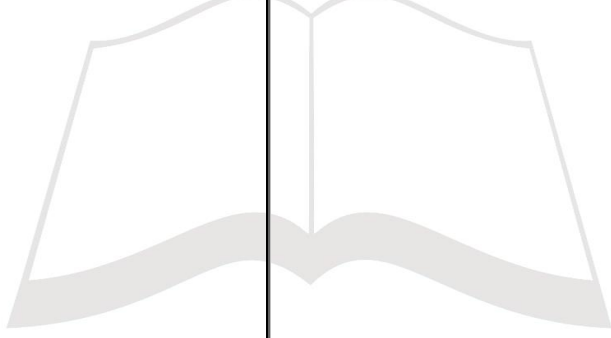
إدارة شؤون أعضاء هيئة التدريس
نموذج كشف طبي
خاص بعضو هيئة تدريس مخترب

الموافق : / / 202م

اليوم

الاسم:.....الجنسية:.....

رقم جواز السفر:.....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