



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

الموافق : / / 201.....م

اليوم

الاسم:.....الجنسية:.....

رقم جواز السفر:.....الكلية:.....

قرار الطبيب	تشخيص المرض

توقيع الطبيب

توقيع وختم رئيس القسم

.....

.....

اعتماد:

الخدمات الطبية بمستشفى ابن سينا

مدير إدارة شؤون أعضاء هيئة التدريس

التوقيع:.....

الختم:.....

.....

ملاحظة:

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