

المملكة المغربية  
وزارة التربية الوطنية والتعليم العالي  
وتكوين الأطر والبحث العلمي  
الأكاديمية الجهوية للتربية والتكوين  
لجهة.....  
نيابة:.....

إلى  
(.....) : السيد(ة) ..... (رت .....)  
الإطار : .....  
مقر العمل : .....

الموضوع : إجراء فحص طبي مضاد .

سلام تام بوجود مولانا الإمام المؤيد بالله ،

وبعد ، على إثر إدلائك(م) بشهادة طبية بتاريخ ..... تضعك(م) في رخصة مرض لمدة  
..... ابتداء من ..... إلى غاية ..... يشرفني أن أطلب منك(م) الالتحاق  
فورا ب(1)..... قصد إجراء الفحص الطبي المضاد ، والسلام .

(1) اللجنة الطبية الإقليمية ( الوسط الحضري ) ؛  
(1) المركز الصحي ( الوسط القروي ) .