## وزارة التعليم العالي والبحث العلمي جامعة ذي قار/ كلية العلوم شعبة الشؤون العلمية والدراسات العليا

الى / دائرة صحة ذي قار مجمع اللجان الطبية

م/ فحص طبي

تحية طيبة...

يرجى التفضل بالموافقة على احالتي الى اللجان الطبية – دائرة صحة ذي قار لإجراء الفحص الطبي وذلك لقبولي بالدر اسات العليا- بكلية العلوم للعام الدر اسي

مع التقدير

التوقيع:

اسم الطالب:

القسم العلمي: 20 م

نوع الدراسة:

التاريخ

توقيع السيد معاون العميد للشؤون العلمية والدراسات العليا

مصادقة القسم العلمي للطالب

<u>المرفقات</u>

وصل من حسابات الكلية