المملكة المغربية
وزارة التربية الوطنية
والتعليم الأولي والرياضة



ⵜⴰⴳⵍⴷⵉⵜ ⵏ ⵍⵎⵖⵔⵉⴱ
ⵜⴰⵎⴰⵡⴰⵙⵜ ⵏ ⵓⵙⵎⵙⵙⵓ ⴰⵏⴰⵎⵓⵔ
ⴰ ⵓⵎⵎⴰ ⴰⵣⵡⵓⵓⵙ ⴰ ⵜⵓⵏⵓⵙⵉ

الأكاديمية الجهوية للتربية والتكوين لجهة.....
المديرية الاقليمية: .....

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

الموضوع: إجراء فحص طبي مضاد.

سـلام تـام بوجـود مولانا الإمـام المؤيـد بالله ،

وبعد، على إثر إدلائك(م) بشهادة طبية بتاريخ ..... تضعك(م) في رخصة مرض لمدة .....ابتداء من ..... إلى غاية ..... يشرفنـي أن أطلب منـكم الالتحـاق فـورا بـ(1)..... قصد إجراء الفحص الطبي المضـاد،

والســـلام .

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