كلية الصحة وعلوم التأهيل

وكالة التدريب والشؤون السريرية

بشأن : السماح للطالبة بالتدريب بالمستشفى خلال فترة الصيف

**التدريب بالمستشفي ( خلال فترة الصيف)**

**المكرم /مدير مستشفى .......................... حفظه الله**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،**

نأمل من سعادتكم التكرم بالسماح للطالبة / ...............................

الرقم الجامعي (...........................) المقيدة لدى كلية الصحة وعلوم التأهيل

بجامعة الأميرة نورة بنت عبدالرحمن بالسنة ................. ، للعام الجامعي(............)

بالتدريب لديكم خلال الفترة من تاريخ ..../..../.....20م - ..../..../.....20م في

في قسم (........................) .

**شاكرين ومقدرين لكم حسن تعاونكم ..**

**رئيسة القسم وكلية الكلية للتدريب والشؤون السريرية**

000000000

**د. خلود معتوق شلبي**

للتواصل والاستفسار:0118240543-0118241362

ملاحظة : ( تم إعطاء الطالبة هذا الخطاب بناء على طلبها دون أن تتحمل الكلية أدنى مسؤولية ).