|  |  |
| --- | --- |
| الاسم | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| السجل المدني | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| التخصص | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| القسم | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| الرقم الوظيفي | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| الدرجة الوظيفية | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |

**سعادة عميدة كلية الصحة وعلوم التأهيل حفظها الله**

**السلام عليكم ورحمه الله وبركاته**

أرفع لسعادتكم طلب مصادقة القبول اختيار عنصر. انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. برقم الهوية انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. من جامعة انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. في دولة انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. بهدف استكمال إجراءات الابتعاث.

آمل من سعادتكم التكرم بتوجيه من يلزمه الامر باتخاذ اللازم.

**ولسعادتكم فائق الاحترام والتقدير..**

ملاحظة : مرفق لسعادتكم النماذج المطلوبة

\*صورة الجواز \*نموذج طلب ضمان مالي مبدئي

**رئيسة قسم** اختيار عنصر.

**الدكتورة** انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

**التاريخ** انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

**التوقيع :**