**نموذج رقم (1): طلب المشاركة بالجائزة وتسمية منسق للقسم**

**السيد الاستاذ الدكتور/**

 **المدير التنفيذي لجائزة جامعة جنوب الوادي لافضل قسم أكلينيكي2024 م**.

**تحية طيبة وبعد ,,,**

**الرجاء قبول مشاركة قسم / بجائزة أفضل قسم أكلينيكي**

**فئة:**

 **قسم جراحي قسم باطني قسم اسنان**

**ومنسق القسم هو:**

**الاسم: الوظيفة:**

**تليفون (واتس):**

**وهو المسئول عن رفع الملفات المطلوبة وكل ما يقوم برفعه أو اضافته صحيح ومطابق للواقع.**

**ولسيادتكم وافر الشكر والاحترام**

 **مقدمه لسيادتكم**

 **ا.د/**

 **رئيس قسم:**