



إدارة الموارد البشرية



إخطار عرض على الممارس العام

إسم المنتفع :

الوظيفة :

رقم بطاقة التأمين الصحي : / /

السيد الدكتور مدير عيادة :

تحية طيبة وبعد ،،،

أرجو من سيادتكم توقيع الكشف الطبي على السيد المذكور أعلاه والمنتفع بنظام العاملين بالدولة وتقرير العلاج اللازم له .

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر التحية ،،،،

المختص مدير إدارة الموارد البشرية أمين الكلية



طب قنا



السيد الأستاذ/ أمين الكلية

تحية طيبة وبعد،،،،،

مقدمه لسيادتكم /

أرجو من سيادتكم التكرم بالموافقة على التصريح لي بالذهاب إلى التأمين الصحي لتوقيع الكشف الطبي

علي عن يوم الموافق / / وذلك للعلاج .

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر التحية ،،،،

أمين الكلية

الرئيس المباشر